**附：报名回执**

**2019年度中国广播电视学术年会**

**参 会 回 执 表**

（请务于11月26日确认或发参会回执表至695548853@qq.com）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 部门 |  |
| 所属协会 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 会议地址 | 中国·成都 万力多大酒店 |
| 参会代表信息 | 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 其它 | 是否单间（ ） |
| 航 班 |  | 到达时间 |  | 返程时间 |  |
| 火车车次 |  | 到达时间 |  | 返程时间 |  |
| 付款方式 | 报到时付款 |
| 开票信息 | 开票抬头（必填）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_纳税人识别号（必填）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_开票类目：住宿/会议费实开金额：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（实际缴纳参会数额）发票邮寄地址及联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

备注：为更好地服务参会人员，请认真填写此表，并发送指定邮箱，以便确认参会单位及代表信息，联系电话：15077866977（申思），18382222425（罗飔）。

指定报名邮箱：695548853@qq.com

 （请报返程行程时间，以便统一安排接送）