**附件一：会议回执单**

 请参加人员于**6月20日**前将回执单反馈至联盟标准委员会秘书处（**standard@c-gia.org**）。如需住宿会议酒店，请在回执中注明。

|  |
| --- |
| 单 位**：** |
| 姓 名 | 性别 | 职称/职务 | 手机号 | Email |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 入住会议酒店 | ☐否 | ☐是，何时入住： 何时离开： |
|  |  |  |
| 联盟标委会成员单位 | ☐ 是 | ☐ 否 |
| 如需缴费，请填写下列信息： |
| 会议费发票信息 | 名称：税号：开户行及账号：地址及电话： |