**附件3：《参会回执》**

**《参会回执》**

**特别提示：回执请务必于6月15日前发至shxnh2017@163.com ，会员代表大会代表同时抄送lvhx@cass.org.cn**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 是否会员代表大会代表 | | 工作单位 | |
|  |  |  | |  | |
| 职务/职称 | 联系电话 | | 电子邮箱 | | |
|  | 手机号码： | |  | | |
| 注册费信息 | | | | | |
| 汇款人 | 汇出银行 | 汇款金额 | 汇单号码 | 汇款日期 | 会务费发票单位**或**个人名称 |
|  |  |  |  |  |  |
| 房间预订信息 | | | | | |
| 酒店名称 | 房间类型 | 入住时间 | 退宿时间 | 共（）天 | |
|  |  |  |  |  | |
| 备注： | | | | | |