附件

2025中国轮胎剖析研讨会回执

（2025年7月2-4日 北京·华北宾馆）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | 性别 | 单　位 | 职称/职务 | 手 机 | 邮　箱 | 住宿要求 |
|  |  |  |  |  |  | □合住；□包房；□不住 |
|  |  |  |  |  |  | □合住；□包房；□不住 |
|  |  |  |  |  |  | □合住；□包房；□不住 |
|  |  |  |  |  |  | □合住；□包房；□不住 |
| **备注** | 如无特殊要求，包房标准间和大床房随机安排。 | | | | | |
| **活动参与** | □参观 □圆桌论坛 （7月4日下午活动） | | | | | |
| **预计抵达**  **时间** | □7月2日 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **预计返程**  **时间** | □7月5日 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **开票信息**  **（只提供电子发票）** | 发票数量（多人报名时）：□合开一张 □分开 张  项 目： 会议费  类 型： □增值税普通发票 □增值税专用发票  单位名称：  税 号： | | | | | |
| **电子发票**  **接收信息** | 接收人：  邮箱：  手机： | | | | | |
| **备注** | 收款单位：北京橡院橡胶轮胎检测技术服务有限公司  开户银行：交通银行北京分行营业部  帐 号：0100 2000 1040 1111 0001  汇款请注明：剖析会  回执表请发至邮箱：tyretestconference@126.com  联系人： 崔 妍15201059572 010-51338158  　　　　　岳 敏13146174152 010-51338157 | | | | | |