**实用地震波勘探技术培训会**

**参 会 回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 房间 | 预订数量（间） | 住宿要求 | 预订时间 |
| 大床房 | 标间 |  |
|  | 420（含双早） | 420（含双早） |

注：1、请参会代表务必于2019年3月5日前将会议回执发邮件至ccsws@vip.163.com。

2、会务费发票由“北京市水电物探研究所”开具，为确保各位参会代表能在会期内拿到会务费发票，建议各位代表在3月8日前，将参会会务费汇款至下述账号，并提供开票信息。逾期汇款或现场付款的代表无法保证在会期内拿到发票，但后续会邮寄发票。

|  |
| --- |
|  |
| **1、银行汇款信息** |
| 单 位 名 称 | 　北京市水电物探研究所 |
| 开户行及帐号 | 　建行北京市呼家楼支行110 010 186 000 562 059 73 |
| **2.增值税普通发票信息（所有项目必填）** |
| 单 位 名 称 | 　 |
| 统一社会信用代码（税号） | 　 |