附件：

**第十二届全国试剂与应用技术交流会**

**参会报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **姓名** |  | **性别** |  | **职务** |  | **电话** |  |
| **是否住宿** | □是 □否 | **住宿时间** | □26日 □27日 |
|  | **房间类型** |
| **宾馆** | **中关新园1号楼**标准间 598元/间﹒天 | **中关新园1号楼**单间 598元/间﹒天 | **中关新园9号楼**单间 428元/间﹒天 |
|  |  |  |  |
| **发票信息** | **开票单位名称** |  |
| **纳税人识别号** |  |

 **注：**本次会议住房紧张，请参会代表务必于2018年8月20日前将回执发至邮箱webmaster@chinareagent.com.cn。会议将按照报名缴费时间的先后顺序安排房间直至预定所有房间安排完为止。