附件：

2024首期共享自贸港商务健康行暨海南投资合作

交流会参会回执表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | |
| 参会人员 | 姓名 | 性 别 | 身份证号 | | 职 务 | 手机号 |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 是否已缴纳会务费 | | □是 □否 | | | | |
| 开票信息  （发票于会议结束后五个工作日内邮寄） | | | |  | | |
| 住宿  房间预订 | 入住会务组预订酒店 | 房间类型 | | □双标间 （是否合住： □是 □否）  □单人间 （补一半房价） | | |
| 住宿时间 | | □4月15日提前到店 （费用自理）  □4月20日延后离店 （费用自理） | | |
| 其他说明 |  | | | | |
| 备 注 | **个人电子（办理消博会出入证）照片要求：**  个人近期 1 寸（2.5cm×3.6cm）证件彩照，单色背景，请勿使用生活照；  像素清晰，文件大小为 15KB～50KB；  请勿直拍身份证照片。 | | | | | |