**附件2**

**“第五届中国膜科学与技术报告会”回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮　编 |  |
| 电　　话 |  | 传　真 |  |
| 电子邮件 |  | 联系人 |  |
| 参会代表姓名 | 性别 | 职务 | 电话/手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宿情况 | **住宿地点：辽宁大厦（海淀区北四环西路甲二号）**550元/双人标准间或大床房•天（含单早） 间 **格林豪泰酒店（北京学院路五道口地铁站店）：北京市海淀区展春园西路2号**359元/标间•天 间 |
| 备 注  | 1.由于各房型数量有限，请抓紧时间预订。会议秘书处将按回执返回的先后顺序安排住宿。2.请参会者务必于10月30日前将回执发邮件到《膜科学与技术》编辑部 **E-mail：**mkxyjs@163.com 电话：010-64426130 传真：010-64433465 |

**会务费发票信息登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 开票联系人 |  | 联系方式 |  |
| 发票邮寄地址、邮编 |  |
| 开票信息 | 单位名称:纳税人识别号：发票项目：会务费  |