附件 1：

**第五届行为安全与安全管理国际研讨会会议回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **代表姓名** |  | **性别** |  | **年龄** |  | **随行人员** | **男** |  | **女** |  |
| **工作单位** |  | | | **职称/职务**  **/学会职务** | |  | | | | |
| **通讯地址** |  | | | **邮政编码** | |  | | | | |
| **联系电话** |  | | | **电子邮件** | |  | | | | |
| **演讲题目** |  | | | **演讲人** | |  | | | | |
| **住宿安排及其他要求** | | **说明单间或合住** | | | | | | | | |

**联系人： 电话： E-ma**il:

**有关事项说明**

本次会议参会人员入住长春市净月谭益田喜来登酒店（长春市南关区永顺路 1777 号），由于酒店客房紧张，请参加会议的同志尽快填写会议回执，于 **2018 年 5 月 20 日**前通过电子邮件形式返回至年会组委会邮箱 [jljdsafety@126.com](mailto:jljdsafety@126.com)，或电话联系组委会，以便我们做好妥善安排（20 日前没有收到回执的同志，无法保证入住）。

附件 2：

**会议开具发票信息**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 开票单位名称： |  |  |
| 开票内容： |  |  |
| 纳税人识别号： |  |  |
| 金额： |  |  |
| 付款方式： |  |  |
| 备注： | 发票类型：□普通发票 □增值税专用发票 |  |
| 单位地址： |  | 开 具 增 值 税 专 用 发票填写 |
| 电话号码（区号） ： |  |
| 开户行： |  |
| 开户账号： |  |