附件2：

**第十届中国咨询业发展论坛**

**参会信息回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会人姓名 |  | 性别 |  | 手机号 |  |
| 单位名称 |  | 职务 |  | 微信号 |  |
| 电子邮箱 |  | 单位参会人数 |  | 报到时间 |  |
| 是否参加17日下午2点的参观活动 | □是 □ 否 |
| 您希望参观的机构名称 | □长城战略咨询 □零点有数 □北大纵横 |
| 您希望参加19日上午的哪个并行会 | □1 □ 2 | 是否发表演讲 | □是 □ 否 |
| 参加并行会演讲题目（如果发言） |  | 演讲时间控制在10分钟 |
| 是否参与19日下午的品牌影响力辅导会 | □是 □ 否 （会议通知另行发送） |
| 北京代表开车前往会场的是否预留车位 | □是 □ 否 （停车费用8元/小时） |
| **住宿情况** | 是否需要安排住宿 | □是 □否 | 入住时间 |  | 离开时间 |  |
| 若有合住人请标注姓名 |  | 房间类型（请在□内打✓）大床房少，按回执先后顺序安排。不够的会随机调配 | □高级双床房 500元/间·天（协议价） |
| □豪华大床房 500元/间·天（协议价） |
| **就餐情况** | □17日晚餐；□18日午餐；□18日晚餐；□19日午餐； |
| 是否在会议安排中有特殊要求 | （请详细说明） |
| 报名联系人 |  | 手机号 |  |
| **开发票信息** |
| 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 邮寄地址 |  |
| 收件人 |  | 电话 |  |

注：请您在收到通知后4月11日18:00前将参会信息回执表反馈给我们，以便更好地与酒店签署住宿协议，如在此时间前未收到您的回执表，将会影响您的住宿和参会事宜，请予以关注。如有其他要求，欢迎通过电话或者邮箱联系我们。回执接收地址：cca545@vip.163.com ；联系人：崔 剑 18610216769；范雷15600733975。