附件1:

Charles River/维通利华国内系列培训会议回执（苏州）

|  |
| --- |
| **参会代表信息** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 单 位(发票抬头) |  | 职 称职 务 |  |
| 通信地址 |  | 邮 编 |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  |
| 手 机 |  | E-mail |  |
| [**苏州维景国际大酒店**](https://ditu.so.com/?pid=8b87b8fba733dc7c&src=onebox)**房间预定信息** |
| 床位 |  个 | 标间 |  个 |
| 住宿日期 | 2017 年 5月 日 至 日，共计 天。 |

**备注**：

1. **请将回执于2017年5月22日前发送电子邮件给会务联系人**
2. **Email: 85485879@163.com**
3. **汇款信息**

**汇款账户：江苏省生产力促进中心**

**开户银行：南京市建行城东支行**

**银行帐号：3200 1597 3360 5250 2000**

**请注明：苏州培训费**