|  |
| --- |
| **深圳市零售商业行业协会第四届四次会员代表大会——回执**（所有内容都为必填项目，请保证信息正确无误） |
| 单位名称(盖章):　 | 报名日期： 月 日 |
| 序 | 参会人姓名 | 性别 | 职务 | 身份证号码 | 手机号码 |
| 1 |  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 |  | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 是否住单间 | □是 间 □否 | 是否购买保险 | □是□否 | 其它需求 |  |
| 发票开具内容（勾选） | 由旅行社开具 |
| 代订酒店 | 代订机票 | 考察费 |
| 联系人 |  | 手机 |  | 传真 |  |

注：以上所有内容均为必填项目，请用正楷填写并于6月27日前回传至协会0755-82945078,或发送至邮箱761997537@QQ.com