**附件1：**

**“2019中国城市停车大会暨中国停车设备行业年会”报名表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称 |    |  开发票以此名称为准 |
| 法人代表 |   |
| 通讯地址 |  | 发票等邮寄以此为准 |
| 代表姓名 | 性别 | 职务 | 手 机 | 电 话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿要求 | 1、包房：标间（ ）间 大床（ ）间 2、合住（双人间）：□注：**由于参会代表人数较多，住房紧张，请务必提前确认住房，酒店预定自收到参会费用之日起生效，若有变动请提前与会务组联系；预定合住的代表请提前找好相关合住人员，否则会务组将随机安排合住人员，不周之处，敬请谅解。** |
| 付款方式 | 请尽量采取银行汇款方式。银行 □ 现金 □ 刷卡 □ 支付宝 □ |
| 费用总额 | 万 仟 佰 拾 元整 | 小写 | ￥： |
| 指定收款账户：账户名：珠海市汇诗博美会展服务有限公司账 号：80020000008196552开户行：珠海农商银行（南屏支行） | 经办人签字： （盖章）日期： 年 月 日请确认后及时传真至010-68584667或发邮件至chinaparking@163.com |

**备注说明：**

1、针对本次会议、参会形式及具体回报方案请与会务组沟通，此表复制有效。

2、请在汇款单上注明“**停车大会**”，汇款后及时与会议公司进行确认，并将**开票信息发送至会议公司邮箱****huishibomei2015@163.com**，以便及时开具发票；会后参观由会议公司组织，自愿参加。 会议公司联系人：冼丽13750082175 李泳材13113797440 0756-2864878。

3、填写本表并于3月8日前汇款的代表，可在会议报到现场领取发票，会议现场报名缴费的参会代表，在会议结束后一周左右将发票寄至您处。

4、**请参会单位将报名表于2019年2月22日前发送至报名邮箱chinaparking@163.com或传真至协会010-68584667。**会务组联系人：杨雪佳 13811087676 杨京京 13683343298