**附件1： 参会回执及开票信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参会代表人员信息** | | | | | | | | | | |
| 代表姓名 |  | | 单位名称 |  | | | | | | |
| 手 机 |  | | 职务/职称 |  | | | 邮箱 | | |  |
| 微信号码 |  | | 单位地址 |  | | | | | | |
| 研究领域 |  | | | | | | | | | |
| 拟参加会议活动（必填） | 8月9日 □塑料加工行业产学研合作对接座谈会  8月10日 □2023年年会暨技术交流会 □招待晚餐  8月11日 □2023年年会暨技术交流会（上午） □企业参观（下午） | | | | | | | | | |
| **酒店预订信息（有住宿需求的请填写）** | | | | | | | | | | |
| 入住人姓名 |  | | 手机号 | |  | | | | □大床房 □标准间  □豪华大床房  □行政大床房 | |
| 住宿（必填） | □8月9日晚 □8月10日晚 □8月11日晚 **退房于当天14:00前办理** | | | | | | | | | |
| **技术交流与对接** | | | | | | | | | | |
| 提交论文 | | □是 题目： | | | | | | | | |
| 申请科技成果鉴定 | | □是 □否 鉴定成果题目： | | | | | | | | |
| 是否做会议报告 | | □是 □否 题目： | | | | | | | | |
| 建议和要求 | |  | | | | | | | | |
| **开票信息 （汇款时请注明：专家委员会+参会人姓名+会议费）** | | | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | 税 号 | |  | | |
| 单位地址 |  | | | | | 电话号码 | |  | | |
| 开户银行 |  | | | | | 银行账号 | |  | | |
| 发票邮寄地址 |  | | | | | 联系人/电话 | |  | | |
| 汇款信息 | 名称：中国塑料加工工业协会 税号：511000005000056174  地址：北京朝阳区东三环南路19号联合国际大厦910、911室  银行账号：0200 0036 0901 4476 350  开户银行：中国工商银行北京礼士路支行 电话号码：65220308 | | | | | | | | | |
| 注：[会务费请汇至协会账户，请将汇款凭证和开票信息（单位名称及纳税人识别号）通过电子邮箱发送至中国塑协专委会邮箱cppiea@126.com，收到汇款后，我们将开具电子发票。](mailto:会务费请汇至协会账户，请将汇款凭证和开票信息（单位名称及纳税人识别号）通过电子邮箱发送至中国塑协专委会邮箱cppiea@126.com，收到汇款后，我们将开具电子发票。) | | | | | | | | | | |

**会议交通指南**

会议地点：龙口工商联合大酒店

酒店地址：山东省烟台市龙口市港城大道966号

****

**烟台蓬莱国际机场：**

打车约46分钟车程，56.6公里

**烟台南站：**

打车约1小时13分钟车程，99.4公里

**烟台站：**

打车约1小时19分钟车程，3.4公里

**龙口市站：**

打车约14分钟，6.5公里