**备注**：

 房间数量有限，请您在10月11日前将订房回执发邮件至会务组４５４７７７３２５＠ｑｑ．ｃｏｍ。谢谢！

**宾馆预定回执**

### Form

传真：020-82579220/36657099

电邮：gzhwyt@126.com

电话：020-36657000

联系人：李可欣15362989376（可加微信）

胡 怡18022401602

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **入住人姓名** | **性别** | **预定宾馆** | **房间类别** | **间数** | **入住时间** | **退房时间** | **天数** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

请填妥下表，并于截止日期前回传至组织机构，以方便落实宾馆房间。入住费用请参展商自行与下榻的宾馆结算。

（不够可另附纸）

***特殊要求：***

单位名称： 展台号： 联系人：

电话： 传真： 电邮：

签章： 日期：