附件

第十届中国规划实施学术研讨会暨2023年中国城市规划学会规划实施分会年会参会回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **开票信息** | **抬头** |  |
| **联系人** |  | **纳税识别号** |  |
| **手 机** |  | **地址、电话** |  |
| **邮 箱****(必填，****用于接收发票)** |  | **开户行及账号** |  |
| **姓 名** | **性别** | **职务/职称** | **手机** | **达到时间** | **离开时间** | **调研** |
|  |  |  |  |  |  | 参加☐不参加☐ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注**：1、请参会人员务必将回执表于**2023年8月18日**前发电子邮件至本次会议电子邮箱：imp@planning.org.cn *；*

2、会议详细安排之后将以会议手册形式发放参会者。