附件

**参会回执表**

单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 手机：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

参会人员信息：

1. 姓名：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_ 邮箱：\_\_\_\_\_

2. 姓名：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_ 邮箱：\_\_\_\_\_

是否需要安排住宿：

□ 是（入住时间：\_\_月\_\_日，离店时间：\_\_月\_\_日，房型：\_\_\_\_\_\_ ）

□ 否

**住宿酒店：上海远洋宾馆（上海市虹口区东大名路1171号）**

**豪华大床房/双床房 598元（均为一份早餐，双份早餐加78元）**

特别需求：

□ 其他需求：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**非中国船东协会会员报名费：500元/人**

**开户名称：中国船东协会**

**开户银行：中国工商银行上海市提篮桥支行**

**账 号：1001212619200140021**

**转账备注：参会人单位姓名+数智航运专委会成立大会**

**协会可提供发票，开票项目为会议费。**

**回执请随附付款截图，否则视为报名失败。**

请于2025年7月8日前将回执发送至：

邮箱：chenzp@csoa.cn