附件：

|  |  |
| --- | --- |
| 发票内容 | 单位名称： |
| 纳税人识别号： |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | 工作单位 | 电 话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 济 南 南 郊 宾 馆 :标间440元/间夜 26日 □ 27日 □ 济南军区第五招待所:标间300元/间夜 26日 □ 27日 □1. 会议缴费由山东省健康管理协会统一收取，请登录第六届健康论坛<http://sdjklt.medmeeting.org/cn>缴纳选择房间。
2. 因会议人数众多，酒店房间有限，请务必于10月15日前缴纳费用，如预定已满，组委会另行安排酒店。
3. 请根据参会人数务必填写回执，确保酒店住宿。所有预订房间保留至10月26日晚上20：00。
4. 会议注册咨询：田翠环15552524033 冠潇 18560083352
 |

**参 会 回 执**