附件1：

第34届全国天然气学术年会参会回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  |
| **参会代表** | 姓名 | 性别 | 职务或职称 | 住宿意向 | 住宿日期 | 手机号码 |
| 单间/合住标间 | 19日 | 20日 | 21日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 单位联系人： 手机号码： |
| **住宿费：**参会代表住宿费用自理，协议酒店住宿费标准400元/间。**备注：**回执表请于9月6日前返回。联系人：黎蕊菡 19130695263 报名邮件：gascps@vip.163.com |