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](mailto:gascps@vip.163.com) | | | | | | | | | |