**附件一：2018中国制冷学会（单位）会员大会参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **职称/职务** |  |
| **工作单位** |  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **联系电话** |  | **E-mail** |  |
| **预计到达时间** |  | **预计离开时间** |  |
| **是否参观****相关企业** | **参观（ ）****不参观（ ）** |
| **住宿要求** | **房间类型：大床房（ ） 标间（ ） 床位（ ）** |
| **对大会的建议及要求** |  |
| **备 注** |  |

**注：受酒店房间预订及技术参观要求所限，请于2018年5月20日前填写回执并返回**

中国制冷学会

地址：北京市海淀区阜成路67号银都大厦10层1012室，100142

联系人：吴彤

电话：010-68711615, 010-68420686

传真：010-68434679

Email：twu@car.org.cn