食品营养科学与质量安全控制大会-回执表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | 联系人 |  |
| 发票抬头 | |  | | | 手 机 |  |
| 单位账号 | |  | | | 邮 编 |  |
| 单位纳税号 | |  | | | | **必填** |
| 单位开户行 | |  | | | | **专票必填** |
| 地址、电话 | |  | | | | **专票必填** |
| 参会人员 | | 性别 | 职务职称 | 邮箱/E-mail | | 手 机 |
|  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | |  |
| **参会形式：**1、学习交流〇 2、赞助宣传〇 （赞助方式请致电咨询） | | | | | | |
| **会期住宿预订：** 单间〇 合住〇 不住〇  入住日期： 退房日期：  **是否提前汇款：** 提前汇款〇 现场缴费〇  普 票〇 专 票〇 | | | | | | |
| **注：报名五人以上免一人会议费** | | | | | | |
| 希望与专家交流的问题 | 1、 | | | | | |
| 2、 | | | | | |
| 3、 | | | | | |
| 联 系 人：郝老师 手机：18511323469（同微信）  报名邮箱：645225386@qq.com | | | | | | |