**附 件： 参会回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 报名单位 |   | 填表人 |   |
| 发票抬头 |   | 手  机 |   |
| 通讯地址 |   | 邮  编 |   |
| 参会人员 | 性别 | 部门/职务 | 电话/传真 | 电子邮箱 | 手 机 |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |
| 是否提交会议论文：是〇  否〇是否参加大会发言：是〇  否〇 | 论文题目： 发言题目:  |
| 是否预订免费易拉宝展示位：是〇   否〇 （规格：宽80cm高200cm） |
| 参会形式：学习交流〇      赞助宣传〇 （赞助有限请来电咨询） |
| 户 名：博大中天（北京）会展服务有限责任公司开户行：中国建设银行北京古城支行账 号：1105 0164 5300 0000 0180**注：**汇款时请保留汇款凭证 |
| 1、请您务必准确完整填写上表各项信息,以便制作代表证等相关会务资料。2、请您在回传此确认表后5个工作日内办理付款，汇款注明:发酵会议费 。3、提前汇款的单位签到现场领取发票，现场缴费的单位发票会后以快递的方式邮寄（快递费自理）。4、第二轮报到通知会前一周统一发给参会代表。 |
| 联系人：杨 超 Q Q:1914093530电话/传真:010-5273 7839 手机/微信:131 4657 6830 报名邮箱:shiangongzhi@126.com （递交回执表后,请致电联系人查收） |