附件一

2020海洋食品营养与功能活性物质应用学术论坛

参会回执表（此表复制有效）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  | 电话 |  |
| 联系人 |  | 部门 |  |  |  |
| 参会代表登记 |  姓 名 | 性别 | 职务/职称 |  手 机 |  电 子 邮 箱 |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| **住宿要求：**单间□； 标准间□； 合住□； 无需安排□；  |
| **【温馨提示】：**1.请务必准确完整填写上表各项信息，以便开具报销发票；**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:参会人员姓名。汇款信息如下：**3.请您付款后把汇款底单回传至shipinkexue2018@qq.com邮箱，4.我们在会议前一周左右给您发第二轮报到通知。 |
| **户 名：**苏州林楚企业管理咨询有限公司 **账 号：**706660 190112 014700 4850**开户行：**苏州银行吴中支行 | **提前汇款** □ **现场缴费** □  | 签名/盖章：日 期： |
| **开票信息**（普通发票） | **发票抬头：** **纳税人识别号：**  |
| 是否需要产品展示（宣传）:赞助○ 发言○ 会刊○ 展位○ |
| 是否申请会议发言： 发言题目： 感兴趣的议题： 参会目的： 其他建议：  |

**联 系 人：倪申伍、钟敏**

**联系电话：**15962216337（微信同号）、18013558929（微信同号）

**报名邮箱：**shipinkexue2018@qq.com； **投稿邮箱：**lunwentougao\_bjb@163.com