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