**附 件二：“第八届功能性食品产业发展大会”回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | 邮 编 | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | |
| 联 系 人 | |  | | 部 门 |  | | 职 称 | |  | |
| 手 机 | |  | | 电 话 |  | | 传 真 | |  | |
| 参  会 代 表 登记 | 姓 名 | | 性 别 | 职务/称 | 手 机 | | 电 子 邮 箱 | | | |
|  | |  |  |  | |  | | | |
|  | |  |  |  | |  | | | |
|  | |  |  |  | |  | | | |
|  | |  |  |  | |  | | | |
|  | |  |  |  | |  | | | |
|  | |  |  |  | |  | | | |
| 住宿要求：单间○ 标准间○ 不用安排○ 参会代表共 人，共计 元。 | | | | | | | | | | |
| 是否需要产品展示（宣传）:赞助○ 发言○ 会刊○ 展位○ | | | | | | | | | | |
| 银行汇款至：  户 名：北京金玖盛国际会展有限公司  开户行：中国工商银行北京永定路支行转玉海园分理处  帐 号：0200 2806 0920 0037 316 | | | | | | 签名/盖章：  日 期： | | | | |
| 1、请您务必准确完整填写上表各项信息。  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:功能食品会议费。**  3、我们在会议前二周左右给您发第二轮报到通知。 | | | | | | | | | | |
| 是否提交会议论文：  论文题目：  是否参加会议发言：  发言题目：  感兴趣的议题：  参会目的：  其他要求：  **联系人：常 兵 手机：13693165837 邮箱：13691169415 @126.com** | | | | | | | | | | |