附件

第三届中国食物营养健康产业大会暨

绿色农业高峰论坛参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 参会代表姓名 |  | 性别 |  | 职务/职称 |  |
| 手机号 |  | | 邮箱 | |  |
| 地址 |  | | | | |
| 到达日期 |  | | | | |
| 是否参加晚宴 | □参加9月18日晚宴 □不参加9月18日晚宴 | | | | |
| 交费方式 | □线上汇款 □现场交费 | | | | |
| 是否开具发票 | □是 □否 | | | | |
| 发票抬头 |  | | | | |
| 纳税人识别号 |  | | | | |
| 备注 |  | | | | |

备注：

1.此表复印有效。

2.请于9月11日前反馈至专委会秘书处邮箱greenagrifoodnutri@126.com。