### 附件3

首届营养型农业产业发展论坛暨科技成果

转化供需对接会参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 参会人姓名 | 性别 | 职务职称 | 手机 | | QQ/微信 | | 邮箱 |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
| 预计到会时间 |  | | | | 预计离会时间 | |  |
| 交通信息 |  | | | | 住宿要求 | |  |
| 经办人 |  | | | | 经办人联系方式 | |  |
| 报告题目  中英文（会议指定报告） |  | | | | | | |
| 快递地址 |  | | | | | | |
| 参会费标准 | | | | | 户 名：全农科创技术服务(北京)有限责任公司 | | |
| 个人报名 | | 1800人民币/人 | | | 账 号：4058200001819100001933 | | |
| 开具发票单位名称 | |  | | | 开户行：华夏银行魏公村支行 | | |
| 开具发票单位税号 | |  | | | 开票项目 | 会议费 | |
| 参会人数 | | （ ）人 | | 开票金额 | 万 仟 佰 拾 元 | | |
| 展位需求 | |  | | | | | |
| 成果/招商推介需求 | |  | | | | | |
| 1、费用含专家费、场地费、资料费、宣传费、活动期间的餐费等。住宿可统一安排，费用自理。  2、汇款请附言“营养+单位或姓名”，并将汇款凭单扫描件（或拍照）发送至邮箱： agrittex@caas.cn 。 | | | | 参会单位盖章：  （签字）：  2018年 月 日 | | | |

请填写本参会回执表发送至：agrittex@caas.cn备案汇总。

联系人：董恩生 邮箱：[dongensheng@caas.cn](mailto:dongensheng@caas.cn)

电 话：010-82105241 传真：010-82105069 18612525285