中国食药促进会消毒专业委员会 消毒产业高质量发展学术年会

参会回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会议名称 | 消毒产业高质量发展学术年会 | 论坛时间 | 11月28日～30日 |
| 单位名称 |  | 所属行业 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 发票抬头 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 部门 | 手机 | 邮箱 | 住宿 |
|  | □男□女 |  |  |  |  | □是□否 |
|  | □男□女 |  |  |  |  | □是□否 |
|  | □男□女 |  |  |  |  | □是□否 |
|  | □男□女 |  |  |  |  | □是□否 |
|  | □男□女 |  |  |  |  | □是□否 |
| 备注： |  通信地址为发票邮寄地址，建议详细到省市地区街道门牌号或邮箱及分箱； 普票信息请按贵单位报销要求填写； 回执请发送会务组微信（苏裕心18618427220、张廷芬13121531377）或发至邮箱：E-mail：fdsa\_xiaodu@126.com |