附件

**2016动物源食品安全国际论坛**

**暨中关村中兽医药产业技术创新战略联盟**

盟员大会参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | |  | | | | | | | | | |
| 地 址 | | |  | | | | | | 邮编 | |  | |
| 电 话 | | |  | | | 传 真 | | |  | | | |
| 网 址 | | |  | | | 邮 箱 | | |  | | | |
| 联 系 人 | | |  | | | 手 机 | | |  | | | |
| 论坛信息来源 | | | 1网站 2邮件 3电话 4他人推荐 5其他  请您选择（ ）。 | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | | 电话/手机 | | | | 邮 箱 | | | | 民族 |
|  |  |  | |  | | | |  | | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | | | |  |
| 参加形式选择（可多选）： 🞏参会 🞏参加展示 展位（ ）个 | | | | | | | | | | | | |
| 单位简介： | | | | | | | | | | | | |
| 演讲题目： | | | | | 演讲人： | | | | | 职务： | | |
| 费用合计： 元大写： | | | | | | | | | | | | |
| 收款单位：中关村中兽医药产业技术创新  战略联盟  开户银行：工行北京回龙观西区支行  开户账号： 0200148709100064849 | | | | | | | 参会单位负责人签字：  （公章） | | | | | |
| 发票单位： | | | | | | | | | | | | |
| 温馨提示：如您决定出席，请于9月30日前将本回执传真至010-80743410或发[送电子邮件至zsylm001@126.com](mailto:填好会议回执表发送电子邮件到zsylm001@126.com)（加盖单位公章），以便安排相关会务工作。 | | | | | | | | | | | | |