# 第二届国际食品安全与营养健康高峰论坛（回执表）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机（必填） | 邮箱（必填） | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 单位名称 |  | | | | |
| 付费方式 | | 1 汇款     2 刷卡   3 微信   4支付宝   5.现场缴费 | | | |
| 发票抬头 | |  | | | |
| 纳税人识别号 | |  | | | |
| 通讯地址/邮编 | |  | | | |
| 推荐人、经办人姓名及联系电话： | | | | | 填表日期： |

说明：

注册费（包含会议期间用餐和会议资料费）：  
参会代表收费：现场缴费2900元/人，10月20日前缴费2600元/人,3人以上2300元/人 。在校学生收费：现场缴费1900元/人，10月20日前缴费1600元/人，3人以上1300元/人（需凭有效学生身份证明）  
 银行汇款  户名：北京佳源汇咨询有限公司  账号：0200283109201023560    
开户行：中国工商银行股份有限公司北京花园桥支行      
 ****注明：****汇款时请务必注明“第二届国际食品安营健论坛+姓名(因字数限制，会议名称简化)

如需开具发票，请在此回执表中填写开具发票的抬头及税号****（需要开专票必须注明专票,未注明发票不予退换）****。提醒注意汇款后请加微信18210656119，注明已报名姓名，方便接收汇款和会议信息。

10月20日前缴费者，报到现场可领发票。  
 填好此表请直接发送到邮箱📮  ：[wlsp18210656119@163.com](mailto:wlsp18210656119@163.com)

第二届国际食品安全与营养健康高峰论坛组委会

2020.9.26日