第三届（IFSN）国际食品安全与营养健康高峰论坛

**报名回执表**

**填表日期 2021年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | 性别 | 职务/职称 | 手机（必填） | 邮箱（必填） |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 付费方式 | | A 支付宝 B微信 C刷卡 D汇款 E现场缴费 | | | |
| 发票信息 | ①单位名称 | |  | | |
| ②纳税人识别号 | |  | | |
| ③开票金额 | |  | | |
| ④发票种类 | | A、增值税普通发票（填写①②③④⑤⑨⑩） B、增值税专用发票（填写①—⑩） | | |
| ⑤发票写项目 | | A、会议费 B、服务费 C、咨询费 | | |
| ⑥开户银行 | |  | | |
| ⑦开户银行账号 | |  | | |
| ⑧单位地址及电话 | |  | | |
| ⑨联系人姓名、电话 | |  | | |
| ⑩发票邮寄地址 | |  | | |

**说明**：1、注册费（包含会议期间用餐和会议资料、同传等服务费用）：

参会代表收费：现场缴费3980元/人，8月20日前缴费2980元/人,3人以上2680元/人 。在校学生收费：现场缴费2980元/人，8月20日前缴费1980元/人，3人以上1680元/人（需凭有效学生身份证明）

1. 支付方式：（1）选择用微信、支付宝交款的可直接扫二维码完成付款

（2）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

**3、**汇款时请注明“xxx第三届IFSN”。8月20日前缴费者，报到现场可领发票。

4、咨询电话：010-80257688 填完此表请发回至邮箱：[wlsp18210656119@163.com](mailto:wlsp18210656119@163.com)

2021年制表