**“第五届（IFSN）国际食品安全与营养健康高峰论坛”暨“第十一届中国功能食品产业大会”报名回执表**

**(2023年9月1日-3日 北京)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、增值税专用发票（填写①—⑩）B、增值税普通发票（填写①②③④⑤⑨⑩） |
| 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等服务费用）：

2、参会代表收费： 2023年7月31日前缴费3980元/人，5人以上2980元/人；2023年8月25日前缴费4580元/人,5人以上3980元/人 。8月26日以后缴费4980元/人；在校学生收费：8月20日前缴费1800元/人（2人起报），8月21日以后缴费2000元/人（2人起报）（需凭有效学生身份证明或老师推荐）

3、2022年8月25日前缴费者，报到现场可领发票，也可提前邮寄。

4、报名联系人：曾老师 18810582481 申老师:13661013861

 宋老师 13552147100 吴老师 13901245890

5、合作咨询电话：010-80257688 填完此表请发回至邮箱：wlsp18210656119@163.com

 2023年6月制表