**2019全国桃产业技术交流大会报名回执表**

**传真：0411-85613438 邮箱：联系人：刘佳 电话：18640939031**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | 邮 编 |  |
| 单位地址 |  | | | | | E-mail |  |
| 参会人姓名 | 性别 | 职 务 | 手机 | 邮箱 | 参会项目（请在“□”内打勾选择） | | |
|  |  |  |  |  | □ 参会费800元/人。  □ 优质桃品鉴:参加送样数 个；  □ 大会发言 题目  □ 申报交流材料 题目 | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宿要求 | 单间 间 ，标间合住 间 | | | | | | |
| 发票事宜  **请正确填写** | 单位名称： 单位税号：  单位地址： 单位电话：  开户行： 账号：  发票项目：□会务费（正常开具） □培训费，□展位费 | | | | | | |
| 费用总额 | 万 仟 佰 拾 元整 小写￥： | | | | | | |
| 指定汇款  账 户 | 户 名： 开户行：  账 号： | | | | | | |
| 报名流程 | 1、参会单位人员将报名表传真至041185613438  或E-mail：wfd2019th@163.com邮箱。  2、会务组确认，随后按照预留邮箱发送《参会确认函》。  3、参会人员5 个工作日内按指定方式缴费。  单位名称：大连千禧苗木果品专业合作社。  开户行账号:农行大连瓦房店复州支行34499001040011161。  4、会务组安排具体交通、报到地点、食宿等具体事项。  5、会务组会前印制会议资料集，有意提交会议交流资料的请于7月20日前发至  peachcaas@sina.com邮箱。 | | | | | | |
| 填写说明：  1、参加品鉴会的样品由经营主体（公司、合作社）提供，不接收个人送样。  2、会务费：800元/人(含会议费、资料费、场地费、餐费、车辆费)，食宿统一安排,费用自理。  3、如果填写不下，本表可以复制填写。 | | | | | | | |
| 其他说明：  此次年会限400人，各宾馆设施有差异，因此住宿安排将按照报名顺序，优先安排。 | | | | | | | |