**附件：**

“第十届全国果树病虫害防治技术交流会暨现场观摩会”

报名回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 电话传真 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 手 机 | E-mail | 单住/合住 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 是否做报告题目 |  |
| 您所关心的问题 |  |
| 发票抬头信息 |  |

注：请参会人员填写会议回执发送至邮箱yyxhgs@163.com。如有未尽事宜，请联系会务组吴老师13811884920。