附件2

**“第三届全谷物食品与健康国际研讨会”参展回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | |
| **联系人** |  | **手 机** |  |
| **Email** |  | | |
| **展位数** | 数量： 个 | | |
| **展示内容** |  | | |
| **备注** | 是否用电 □ 是 □ 否 | | |

报名表请于9月30日前发送E-mail到大会秘书处。

大会秘书处联系人：王晓芳

电 话：010-68357511 E-mail: wxf@ccoaonline.com