附件3

“第六届全谷物食品与健康国际研讨会”参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮 编 |  | |
| 联系人 |  | | 电 话 |  | 是否参观 |  | |
| 姓名 | 性别 | 职称/  职务 | E-mail | | 手 机 | 微信号 | 是否  住宿 |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| 备注 | 1. 住宿酒店为海口西海岸假日酒店；  2. 房价：双床房500元/天（双早），大床房450元/天（单早）；  3. 请通过会议通知中的酒店预订链接进行房间预订，其他渠道不享受此优惠价格，房间有限，请从速预订，10月31日后无法保证住房；  酒店联系人：刘德群（18889996680）；  4. 会议费开票信息  单位名称：  纳税人识别号： | | | | | | |

参会回执请发送E-mail到学会秘书处。

联系人：单友娜、赵 璐

电 话：13264424896，17800234500

E-mail: nina@ccoaonline.com, zhaolu@ccoaonline.com