特殊膳食食品、特殊医学用途配方食品行业发展和质量安全论坛

参会回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓   名 |  | 性  别 |  | 职称/职务 |  |
| 单   位 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  |
| 联系地址 |  | 邮  编 |  |
| E-mail |  | 产品展示否 |  |
| 申请会上发言否 |  | 发言题目 |  |
| 申请技术对接和咨询否 |  | 咨询问题 |  |
| 住宿否 |  | 单床/单间 |  | 住宿时间 | 2018年11月   日至   日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

  请将报名表填好后发邮件至chnfood@163.com或传真至010-83155436。