附件1

参 会 回 执 表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称**（开票单位） |  | **纳税人****识别税号** |  |
| **地 址** |  | **联系人****及联系方式** |  |
| **参会人员信息** |
| **姓 名** | **职 务** | **手机号码** | **E-mail及****QQ号码** | **参与情况（打√选择）** |
| 技术应用与风险管理专题研讨会 | 协会原辅料分会筹建座谈会 | 产品展示 |
|  |  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
|  |  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
|  |  |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| **意见与建议** | （对于本次会议内容，您有哪些意见和建议？请在此处留言，可另附页。） |
| **账户信息** | 户 名：浙江省保健品化妆品行业协会开户银行：中国农业银行西湖支行营业部银行账户：19000101040013779 | 汇款时请备注：原辅料会议 |
| **备注** | 请于11月12日前完整填写回执表，E-mail或传真至协会秘书处。mail：zjhpa2006@126.com；电话/传真：0571-86701583。 |