**南京“新形势下中药发展高峰论坛”报名回执表**

报名邮箱：369095869@qq.com 联系人：李海涛 13161972592

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | 行业类别 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | 邮 编 |  |
| 联 系 人 |  | | | 手 机 | |  | | E-mail |  |
| 姓 名 | 性 别 | | 部 门 | | 职 务 | | 电 话 | 手 机 | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
| 费用总计 | 万 仟 佰 拾 元整 **注：请报名后3个工作日内汇款到指定账户** | | | | | | | | |
| 汇款方式： □通过银行 □通过微信 □通过支付宝 □现场支付 | | | | | | | | |
| 参会要求 | 住宿要求： □单住 □合住 □自行安排 订房数量\_\_\_\_间 | | | | | | | | |
| □发言 □展位展示 □彩页宣传 □封底 □封二 □协办 □赞助 | | | | | | | | |
| 发言题目：（ ）时间（ ） | | | | | | | | |
| 提交论文题目：（ ） | | | | | | | | |
| 指定汇款账户 | 户 名：北京众联中科信息管理咨询有限公司  开户行：招商银行股份有限公司北京长安街支行  账 号：1109 2771 5310 501  **注：汇款后请将汇款凭证发至会务组，以便核实及开具发票。** | | | | | | | | |
| 报名方式 | 参会单位请将报名表发送至E-mail:369095869@qq.com确认收到后，第二轮发放《报到通知》。将详细注明报到时间、报到地点、食宿等具体安排事项。 | | | | | | | 单位盖章  2018年 月 日 | |
| **信 息 反 馈 表** | | | | | | | | | |
| 最关注的问题 | | 1：  2：  3： | | | | | | | |