**附：第十四届全国食品冷藏链大会报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** |  | | **地址** |  | | | **邮编** |  |
| **开票信息** | **单位名称：**  **纳税人识别号：**  **单位地址：**  **电话号码：**  **开户银行及账号：** | | | | | | | |
| **姓名** | **性 别** | **职称/职务** | **手机** | | **E-mail** | **是否参加**  **25日下午培训** | | **是否参加**  **27日下午参观** |
|  |  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |

请于**2019年9月15日**前填写回执并通过Email（coldchain@car.org.cn）返回会务组。**9月20日**为香格里拉大酒店房间预定截止日。