附件2：

**2017年食品真实性与溯源技术国际论坛参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称: | | | | | |
| 姓名 | | 性别 | 职务 | 手机 | 邮箱 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **住宿：**□标间合住，□标间单住，□自行预定其他酒店或不住宿  入住日期：2017年9月 日，退房日期：2017年9月 日  费用：**世纪莲花酒店**住宿费需自行承担，单人大床房和双人标间均为550元/间/天（含早餐）  地址：北京市丰台区莲花池南路1号  交通：北京西站南广场进站口及地铁七号线、九号线北京西站站  咨询：董梅（13141359357） | | | | | |
| **发票信息：**  抬头：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  纳税人识别码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **注意：**发票默认开具**增值税普通发票**，如有其他要求请提前联系会务组或在备注中注明。开票方式请与贵方财务人员确认，一经开具，原则上会务组不能办理换票、退票，敬请谅解。 | | | | | |
| 备 注 |  | | | | |

注：1.为方便会议安排，请务必于**2017年9月13日前**邮件或传真返回回执，

E-mail：fsa2017@scff.org.cn,传真:010-53218325；

2.如有任何疑问，请随时联系会务组010-53218327。