**第六届中国营养健康食品产业高峰论坛参会报名表**

**年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| 联系人 |  | | | | E-mail | |  | |
| 电 话 |  | | | | 传 真 | |  | |
| 参会代表 | 性别 | 职务/部门 | 电话 | 手机 | | E-mail | | 身份证号码 |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
| 费用总额 | 万 仟 佰 拾 元整 | | | | | | 小写 | ¥ |
| 是否会员 | 是 □ 否 □ | | | | | | | |
| **注：请务必仔细核对开票信息，如因开票信息提供有误，导致错开，责任由贵方承担。** | | | | | | | | |
| **发票类型** | □普票 □专票 | | | | | | | |
| **发票信息** | 单位名称： 纳税人识别号：  地 址 ： 电 话：  开户行： 账 号：  □普通发票，请提供单位名称及纳税人识别号； □增值税专用发票，请提供单位名称、纳税人识别号、地址、电话及开户行及账号。 | | | | | | | |
| **参会须知** | 参会费 3980 元/人。主办单位的会员参会免费，食宿自理。 如需食宿由会务组统一安排，每人2980元 （如需单房需补交单房差，发票由酒店开具） | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **必须提供营业执照复印件加盖公章** | |
| 预参与评选奖项请在□打√选择 | □抗击疫情典型表彰单位和个人 □2020年度中国好阿胶 □2020年度阿胶糕优秀品牌 □2020年度阿胶制品优秀品牌 □2020年度阿胶产业贡献奖 |
| **宣传与活动参与事项栏** 请在□打√选择 | |
| 演讲或发言 | 申请作为分论坛对话嘉宾，参与主题对话 □ |
| 媒体采访 | 1、中国食品报所属平台现场专访 □ 2、其他合作媒体现场采访 □ |
| 企业/品牌宣传展示 | 1、申请论坛现场宣传展板展架、现场展位 □ 2、申请论坛现场易拉宝展示 □ 3、申请论坛会间企业宣传视频播放 □ |
| 其他需求（自行填写） |  |