附件1

第十二期农药产品质量管理与分析技术研讨会

参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 参会代表 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 姓名 |  |  |  |  |
| 性别 |  |  |  |  |
| 职务 |  |  |  |  |
| 手机 |  |  |  |  |
| 邮箱 |  |  |  |  |
| 是否参加 “化学检验员”职业技能等级评定考核 | □ 是 □ 否 | □ 是  否 | □ 是  否 | □ 是  否 |
| 房间预订 | 酒店：长沙时代华瑞大酒店（湖南省长沙市时代阳光大道459号） |
| 单间 标间 | 单间 标间 | 单间 标间 | 单间 标间 |
| 入住时间 |  |  |  |  |
| 离店时间 |  |  |  |  |
| 房间价格 | 标间、单间 298 元（含早餐） |
| 发票的类型：□增值税专用发票 增值税普通发票 |
| 企业名称（必填） |  |
| 统一社会信用代码（必填） |  |
| 注册地址及电话 |  |
| 开户行及账号（专票必填） |  |