**附件1：**

中国作物学会特用作物专业委员会2024年度学术年会

**参 会 回 执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 联系人 |  | 手 机 |  | 办公电话 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| **参****会****代****表****登****记** | **序号** | **姓 名** | **性别** | **职务/职称** | **手机** | **E-mail** | **住宿要求（请在对应方格中打“√”）** |
| 1 |  |  |  |  |  | 单住□；双标合住□ |
| 2 |  |  |  |  |  | 单住□；双标合住□ |
| … | …… | …… | …… | …… | …… | …… |
| **说明：1.联系人若参会，请亦填入带序号的表格中；2. 表格不够请自行添加。** |
| 住宿合计 | 单人标间（数量） 间； 双人标间（数量） 间； |
| 其他说明 |  |
| **会务费** | 总额： 元（含学生 人） |
| 发票信息 |
| 开票单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址、电话 |  |
| 开户行及账号 |  |

**注：**

**1.请参会代表于2024年8月10日前将会务费转账至中国作物学会指定的账户，以便做好会议后续服务。谢谢您的理解与支持！**

**2.请各单位联系人准确填写发票信息，如无特别说明，一份回执只开具一张发票。建议相同单位不在一起报账的研究团队分别填写回执。汇款转账时请备注“特作年会+代表姓名”，如多人单笔转账请备注“特作年会+联系人姓名及手机号码”，以免与其他会议混淆。**

**3.会务组将尽全力满足各位参会代表的单标或双标合住要求，但也会依据最终的参会代表人数实际情况酌情进行优化调整，望谅解！**