附件1：**“ 第十七届系统动物营养学学术研讨会”参会回执表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宿 | | 单 间  标准间 | 680元/天： 房间数量  680 元/天： 房间数量 | （如不需要请填0）  （如不需要请填0） |
| 是否愿意合住标准间： | | |
| 住宿时间：  入住： 7月\_\_ 日， 退房：7月\_\_ 日   巨华国际大酒店订房联系：高婷 15147146896 | | |
| 备注：回执请于2024年7月20日前发至电子邮箱（93332369@qq.com）,也可在线提交参会信息，逾期不能安排，望及早发送回执预定。  为方便开发票，请提前将开票信息和发票类型（普票或专票）在此表中注明。  单位名称：  税 号：  单位地址：  电话号码：  开户银行：  开户账号： | | | | |