**供应商食品安全管理大会报名回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 主营产品分类 |  |
| 收件地址 |  | | | | |
| 联系人 |  | | | 联系人手机 |  |
| **参会人员信息** | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 部门/职务 | 手机 | E-mail | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| **请悉知：**由于金税三期我司对作废发票管控严格，请您务必提供贵司准确的开票信息！！！  如因贵司原因导致发票重开，须支付 50元 发票重开手续费。谢谢合作。 | | | | | |
| **发票类型** | □增值税专票 □增值税普票(电子发票) | | | **发票数量** | □1张 □多人参会单独开票 |
| **发票内容** | □\*会展服务\*会务费  □\*非学历教育\*培训费 | | | **住宿安排** | □ 需要会务组预订会议酒店  □ 不需要，我将自行安排 |
| **开票信息:**  （专票必填;普票填税号） | | 开票抬头：  纳税人识别号：  地址：  电话:  开户行：  账号： | | | |
| **费用标准**  **标准费用：**2200元/人；**早报优惠：**8月1日前报名，2000元/人  **团体报名：**同一家单位3人参加2000元/人。  **我司共           人参会，开票金额合计为         元**  **费用包括：**参会注册费、会刊资料费、会议期间午餐等费用。晚餐、住宿费、交通费自理。  **付款账号**  公司名称：济南富美特信息科技有限公司 开户行：交通银行股份有限公司济南自贸试验区支行  银行账号：3718 9999 10130 0003 3494 | | | | | |
| 会务组收到报名回执后，将在开会前两周内发送《参会确认函及住宿预定表》告知详细事项；  方静 女士：13356941975（微信同号）  请详细填写报名表，并回复至邮箱： fangjing@foodmate.net | | | | | |