**附件一：**

**2023食品标签合规管理与风险控制交流会 报名回执**

请完整填写报名信息（\*必填），并将报名回执发送邮件至：meeting5@foodmate.net

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称\* |  | 企业性质 |  |
| 收件地址\* |  | 主营产品\* |  |
| 对接人\* |  | 对接人手机\* |  |
| 是否参加特殊食品标签标识培训 | □参加 □不参加 | 是否需要住宿预定 | □需要 □不需要 |
| **主要关注内容或****标签问题收集：** | *（您可以在此留下标签审核相关问题，会议现场或会后由老师解答）* |
| **参会人员信息** |
| 姓名\* | 性别\* | 部门/职务\* | 手机\* | E-mail\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **发票信息 （**备注：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！！！**）** |
| 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 □\*生活服务\*培训费  |
| **开票信息:**（专票必填;普票填税号） | 开票抬头：纳税人识别号：注册地址：注册电话:开户行：开户行账号： |
| **费用标准：**标准收费3200元/人；两人及以上报名3000元/人。如不需要参加保健食品标签标识专项培训，可减免600元/人。费用包括：参会注册费、资料费、证书费、午餐费、税点等。住宿费、晚餐及交通费用自理。**我司共 人参会，开票金额合计为 元。****付款账号：**(1) 公司名称：烟台富美特信息科技股份有限公司 开户行：交通银行股份有限公司烟台芝罘支行开户行地址：山东省烟台市芝罘区解放路66号 帐号： 3760 0106 0018 1700 28369 (2) 支付宝账号： help@foodmate.net |
| 会务组收到报名回执后，将在开会前两周内发送《参会确认函及听课须知》告知详细事项； 请详细填写报名表，并回复至邮箱：meeting5@foodmate.net |