**附件：1-1**

第十九届中国方便食品大会暨方便食品展

参会回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **职务** | **手机** | **邮箱** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系人手机 |  |
| 电子邮件 |  | 固定电话 |  |
| 企业主导产品 |  |

**请将参会回执发送至中国食品科学技术学会邮箱：cifst@126.com**

备注：（复印有效）

1、8月15日前报名注册1400元/人，之后1600元/人；

2、参展企业代表按正式会议代表注册后可参加会议；