第十五届益生菌与健康国际研讨会

参会回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 手机 | | 邮箱 | 代表类别  1普通代表  2高级会员  3学生代表 |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 工作单位 | | |  | | |
| 通讯地址 | | |  | | |
| 备注：1、会议只能开具普通增值税电子发票，无法开具增值税专用发票，开具发票请提供发票抬头、税号、联系人、手机号、邮箱，电子发票开具后将推送到预留邮箱。 | | | | | |
| 发票抬头 | | |  | | |
| 税号（社会统一信用代码） | | |  | | |
| 联系人 | | |  | | |
| 手 机 | | |  | | |
| 邮 箱 | | |  | | |

注：请填写此回执，并发送至 cifst\_lab@163.com