参会回执

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称 | 中文 |  |
| 英文 |  |
| 详细地址 |  | 邮政编码 |  |
| 发票抬头 |  | 纳税人识别号 |  |
| 参会代表姓名 | 性别 | 职务或职称 | 研究领域 | 手机 | 传真 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 参会形式 | 参会形式: □参会 □参展 □项目路演 参加演讲：专题领域： 演讲主题：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_如果您想以其他方式参与，请写出\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 广告宣传 | □展位（￥30000元）□会刊封二、封三（￥30000元）□会刊封底（￥50000元）□会刊内页（￥10000元/P □手提袋单面（￥50000元）□资料投放（￥20000元） |
| 参会费用 | 缴费金额（会务费及广告费，请根据自身情况注明）： 元。□电汇 □现金 □邮寄 □其他方式，请注明：。转账、汇款请在备注中注明：全产业链大会会议费及姓名！ |
| 其他 |  |
| 银行电汇指定账户： 户 名：中国医药生物技术协会 帐 号：324656017253开 户 行：中国银行北京国家文化与金融合作示范区国华大厦支行 |
| 回执表填好后以传真或邮件形式反馈到组委会联系人：田洪鉴 电 话：010-62115986-607 13811880017传 真：010-62115976 E-mail: tianhj@cmba.org.cn |