附件1：

**2017都市现代农业发展研讨会参会回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 工作单位 | 职务  职称 | 手 机 | 邮 箱 | 住宿需求 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 发票详细信息 | | 单位名称 |  | | | |
| 纳税人识别号  （或统一社会信用代码） |  | | | |

注：1．此表可自制、复印；

2．酒店住宿统一安排，请注明单住或合住；

3. 为准确开具会议注册费发票，请务必填写发票详细信息。

4．回执请于2017年10月31日前通过电子邮件形式反馈。