**第十二届中日冷冻蔬菜质量安全会议参会回执**

|  |
| --- |
| 公司名称： |
| 一、冷冻蔬菜分会会员代表大会、中日冷冻蔬菜质量安全会议（11月22日 星期五） |
| 姓 名 | 性别 |  职 务 | 公司电话 | 手 机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 电子邮箱（必须） |  |
| 二、产业参观（11月23日星期六）  | 参加 □ 共 人，不参加 □ |
| 三、是否有意担任分会职务 | 是 □ 否 □ |
| 住宿预订（请用“√”选择） | 大床房（360元/间夜）□双床房（360元/间夜）□ | 不住 □ |
| 住宿时间 | 2024年11月 号至11月 号，共 晚，共 间 |

**注：**（1）以上房间报价均包含早餐。

（2）酒店信息：响水开元名都温泉酒店(响水县和谐路99号,电话：0515-80918888)

（3）我会可代为预订酒店，住宿费用请直接与酒店结算。

（4）烦请在10月31日前将参会回执传至cff@cccfna.org.cn，以便安排会务。