**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](mailto: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。