**MOKO·国际动物营养免疫与健康大会 ——参会回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业名称：** | | | | | | | | |
| **单位地址：**  **邮编：** | | | | | **住宿日期：(打√)500元/天/间（含双早）**  □13日 □14日 □15日 □ 16日  **订房数量：标间 \_\_\_\_ 间**  **大床 \_\_\_\_ 间** | | | |
| **姓 名** | **性别** | **部门** | **职务** | **手机** | | **电话** | **传真** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **付款方式** | □电汇 □银行转帐 □现场交费 | | | | | | | |
| 付款日期： 金额： | | | | | | | |
| **发 票** | 发票抬头：  税 号： | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | |

参会回执于9月1日之前传真至：010-61377011，[或发邮件至441291054@qq.com](mailto:或发邮件至441291054@qq.com)。