**首届药膳大会·2021中国药膳学术研讨会合作报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 负责人 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 经 办 人 |  | 职 务 |  | 手 机 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  | E-mail |  |
| 参会人员 | 姓 名 | 性 别 | 民 族 | 职 务 | 手 机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 参会参展及合作事项 | **赞助服务项目选项与相关费用，请在**□内“√”**一、冠名单位** □ 请与承办方协商冠名方案。**二、协办单位** □ 具体与承办方协商确定。**三、特邀（VIP）贵宾** □**四、参会嘉宾** □ **五、展桌申请：**预包装食品□ 食材材料 □ 其他（请注明） □**六、论文集宣传页：封二□ 封三□ 封底□ 内页□****七、其他合作**□**：** |
| 选择事项 |  |
| 合计费用 | 大写： 拾 万 仟 佰 拾元整（小写： 元 ) |
| 收款户名：杰出华企（北京）咨询服务有限公司 开户银行：中国银行北京石景山区支行账 号：3350 6386 5954 | 参会单位盖章：负责人签字： 年 月 日 |
| 联系人：中国药膳研究会认证标准专委会 吴圣兵 18610016873（微信同号）邮 箱：yaoshanzhwh@163.com |