**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 | | | | | | | | |