**附件1**

**2017食品行业品牌创新发展峰会参会回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | | | | | | | | | | | |
| 企业名称： | | | | | | | | | | | |
| 单位地址： | | | | | | | | | | 邮编： | |
| 主营业务 |  | | | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | | 电话 | |  | | | 传真 | |  |
| 参会人员 | | 性别 | 职务 | | 手机 | | | 邮箱地址 | | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | | |
|  | |  |  | |  | | |  | | | |
| 请在参与活动项目上打[√] | | | | | | | | | | | |
| 1. 食品行业品牌创新发展峰会   （9月26-28日） [ ] | | | | | | | 1. 食品售后服务与投诉处理培训   （9月29日） [ ] | | | | |
| 如需单住请在相应房型上打[√]（单住需缴纳单房差，合住的请忽略此项） | | | | | | | | | | | |
| 1. 湖泉酒店标准间 [ ] | | | | | | | 1. 湖泉酒店单人间 [ ] | | | | |
| 温馨提示： | | | | | | | | | | | |
| 1.报名截止时间：2017年9月22日；  [2.报名表可传真或扫描后发到会务组指定电子邮箱foodsafe@vip.163.com](mailto:2.报名表可传真或扫描后发到会务组指定电子邮箱foodsafe@vip.163.com)；  3.报到时间：2017年9月25日；  4.如需参加峰会后的“食品售后服务与投诉处理”培训班的人员，请注明或电话与我会联系；  5. 联系人：洪艳、李贺斌、谷明瑜  6．电话：010—63364196、63343347、63366467  传真：010—63364196。 | | | | | | | | | | | |