中国调味品协会第六次会员代表大会

暨六届一次理事会参会回执表

 填表日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| 参会人员 | 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 住宿要求 | * + **二人间**
	+ **包间**
 |
| 备注 |  |