



中国菌物学会

MYCOLOGICAL SOCIETY OF CHINA

附件2:

2014第三届全国天麻会议参展回执表

预选展位编号: _____

填表日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

单位名称				联系人	
通讯地址				邮 编	
联系电话		传 真		手 机	
网 址		E-mail		QQ 号	
单位简介					
是否参会					
是否进行企业宣传	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	项目	<input type="checkbox"/> 赞助 <input type="checkbox"/> 奖项申报 <input type="checkbox"/> 会刊 <input type="checkbox"/> 拱门 <input type="checkbox"/> 网站 <input type="checkbox"/> 其它		

备注: 1、单位简介文字不少于1000字, 可另附纸介绍;

2、组委会以收款先后确认展位位置。