



中国菌物学会

MYCOLOGICAL SOCIETY OF CHINA

附件:

2014中国食用菌产业年会暨湖北省食用菌产业技术大会 参会回执表

会议时间: 2014年9月15日至16日(14日全天报到)

报到地点: 武汉湖滨花园酒店(武汉市洪山区珞瑜路533号), 酒店电话: 027-87887788

收费标准:

1、会务费: 1200元/人, 2014年7月31日前注册交费1000元/人, 参会费用包含会期餐费。2、住宿统一安排, 费用自理, 费用标准: 标准间为360元/间(含双早), 大床房为360元/间(含单早), 酒店住宿须于2014年8月15日前与组委会预订, 并支付预订房费, 8月15日后酒店房费按当日门市价收费, 并不保证满足房源。

参会回执表

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	
参会人员名单					
姓名	性别	职务	会期联系电话	预计到 达时间	备注
是否在会期演讲或交流发言	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		题目		
是否提交论文	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		题目		
是否参加14日易菇大讲堂	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>				
是否企业宣传	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		项目	展位 <input type="checkbox"/> 会刊 <input type="checkbox"/> 赞助 <input type="checkbox"/> 其它 <input type="checkbox"/>	
预订房间: 标准间____间; 大床房____间					
<input type="checkbox"/> 参会费用_____元已于 月 日汇出; <input type="checkbox"/> 会议报到时支付					
银行汇款: 开户行: 中国建设银行北京华威支行 户 名: 北京易菇会展有限公司 帐 号: 11001070600053017692					

备注: ①回执表填好后请传真至027-87285946 中国食用菌产业年会组委会(收);

②咨询电话: 027-87285945; 手机: 13028830058; E-mail: cme@emushroom.net;

③QQ号: 694483608、1900758474、1026101589、2661387756; QQ群: 160922405。