



附件 1:

2016 中国·南华野生菌大会参会回执表

会议时间: 2016 年 8 月 8 日至 10 日 (8 日报到)

报到地址: 南华县镇南酒店 (南华县龙川镇龙坪北路县政务中心对面, 新客运站旁) 电话:
0878-6140777

收费标准: 1、会务费: 2016 年 7 月 1 日至现场注册交费 900 元/人。

2、住宿统一安排, 费用自理。会议指定接待酒店为南华县镇南酒店 (电话:
0878-6140777), 标准间会议优惠价为 190 元/间 (含双早)。嘉园酒店 (电话:
0878-7212799), 圆宝酒店 (电话: 0878-7213899), 请代表自行与酒店联系预定。

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		
是否需要宣传		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"/>	
<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: 中国工商银行股份有限公司武汉软件园支行 户 名: 武汉菌博会展服务有限公司 账 号: 3202 1058 0910 0083 763					

备注: ①回执表填好后请传真至 027-59905295 或者电邮至: eme@emushroom.net;

②咨询电话: 027-59905295 027-59905296 027-87285945 027-87285946;

③QQ 号: 2593824447、1026101589、2860106318、2661387756。