**附件2**

**广东省食品行业协会酿酒专业委会员理事会参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 |  |
| 姓 名 | 性 别 | 部 门 | 职 务 | 手 机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 是否需安排住宿 | □是 □否 |
| 是否需展位 |  □ 是 需要 个展位 □否  |
| 发票信息 | 单位全称： |
| 纳税人识别号： |
| 开户行及账号： |
| 邮箱： |
| 地址： | 电话： |
| 是否增值税专用发票 |  |
| 对会议安排的建议： |
| **请参会人员将本表于8月10日前发送至以下邮箱：yingyang333@126.com 或添加联系人微信，以便及时发送会议通知** |