**附件 第二届杀菌剂发展与推广应用交流会报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 电 话 | 手 机 | E-MALL |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **附注：**(1) 2015年3月15日前注册，2000元/人；3月15日后及现场注册，2200元/人。团体报名4人以上1800元/人，请务必将报名表于2015年3月15前回传至会务组。（2）预定房间情况（请在括弧内填写所需房间的数量）：需标准双 间（320元/间/天，含早餐）。**更多服务：**本次会议为您提供多种方式进行宣传，欢迎您选择适合方式参与。会议协办□ 晚宴赞助□ 发言赞助□ 会议手册广告□ 展架展示□ 会场外展示□ 会场内展示□ 视频播放□ 气球拱门宣传□ 参会代表胸卡□ 资料袋 □ 小礼品□ |