附 件

第十九届中国绿色食品博览会

暨第十二届中国国际有机食品博览会

参会人员回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | 职务 | |  |
| 电话/手机 |  | | | | 传 真 | |  | |
| 到达时间 |  | | | | 车次/航班 | |  | |
| * 是 □否   预定返程票 | 返程地点 |  | | | 日 期 | |  | |
| 车次/航班 |  | | | 座 别 | |  | |

注：请于4月27日前传真至博览会组委会。

联系人：谢锦娥

电话：0592-2389866 13599538727 15959200868

传真：0592-2389878

|  |
| --- |
| 抄送：福建省农业厅、厦门市农业局、厦门市农业技术推广中心、厦门市凤凰创意会展服务有限公司 |
| 中国绿色食品发展中心办公室 2018年4月20日印发 |