附件3

山东−荷兰农业科技创新合作交流会

参 会 回 执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 名 称 | | |  | | | | | | |
| 联络人 |  | | | 联系电话 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 参会人员姓名 | | | | 性 别 | 职 务 | | 联 系 电 话 | | |
|  | | | |  |  | |  | | |
|  | | | |  |  | |  | | |
|  | | | |  |  | |  | | |
| 参 会 目 的 | | | | □寻求技术合作 □同业交流 □了解行业信息  □其他（请注明） | | | | | |
| 意向对接企业 | | | |  | | | | | |
| 参 会 地 点 | | | | □济宁  □东营 | | 是否需要  安排住宿 | □是  □否 | 标间  数量  （间） |  |
| 备 注 | | 1、请联络人及参会人员务必详细填写联系方式，以便会务组及时与您取得联系；  2、请务必于10月24日前将回执表发送邮件至邮箱lb84930808@126.com；  3、本次会议差旅及住宿费用自理。 | | | | | | | |