附件**“畜禽健康养殖模式技术成果报告会”**参会回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位 | 职务/职称 | 移动电话 | E-mail | 通讯地址 | 是否住宿 | 房间数量（间） | 住宿天数 | 备注（同行人员及住宿补充信息） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、酒店标准间会议房价498元/天。

2、请于**2015年11月20日**前将会议回执发表**jkyzmsbgh@126.com****。**