欢迎参加**2024第三届全国碳酸钙产业高值化发展交流大会暨第二届功能母粒材料及应用高峰论坛**，参会代表请填写会议回执回传，并在3个工作日内打款至以下账户。参会代表请于2024年4月9日携带名片至会场签到并领取资料和参会证，会议及活动期间凭参会证进场，请务必随身佩戴。

**参会费用：2500元/人**

费用包括：会议资料费、会议餐费、茶歇、会务服务等费用（付款后开具增值税普通发票）。

**付款账户**：

|  |  |
| --- | --- |
| 户名 | 山东中粉会展服务有限公司 |
| 开户行 | 中国银行股份有限公司临沂北城支行 |
| 帐号 | 233841636876 |

**—————— 会 议 回 执 ————————**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业全称（发票名称） | |  | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | |
| 参会意向（选填项） | | □听会 人  □采购（产品名称 ）  □销售（产品名称 ）  □其它合作需求： | | | | | | | |
| 参会代表姓名 | | 职务 | 联系方式 | | | E - MAIL | | |
|  | |  |  | | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | |
| 会务费用总额  （不含住宿） | | 元整 | | | | | | ¥ .00 元 | |
| 如需预定会议酒店住宿请填此项  （报到当天自行办理入住，费用自理标间320元，大床房300元） | 是否住宿  □ 是 □ 否 | | | | 住宿标准：  □大床间 间 □双床标间 间 | | | | |
| 会议酒店：吉安宾馆  入住时间  □ 4月9日（全天报到）  □ 4月10-11日（一天半会议） | | | | | | 地址：江西省吉安市吉州区沿江路99号 | | |
| **联系人：梁启建 手 机：18854902711 （微信同号）** | | | | 签字（盖章）：  日期： | | | | | |