**附件**

**第二届长三角饲料新质生产力科技发展报告会**

**暨2024年安徽省饲料与健康养殖行业协会年会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人员姓名 |  | 职务 |  | 手机号码 |  |
| 参会人员姓名 |  | 职务 |  | 手机号码 |  |
| 参会人员姓名 |  | 职务 |  | 手机号码 |  |
| 参会人员姓名 |  | 职务 |  | 手机号码 |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 电子邮件 |  | 网 址 |  |
| 送演节目名称 |  |
| 是否安排住宿 | 是 □ 否 □ 房间数： 间 | 是否愿意拼房 | 是 □ 否 □  |
| 注：此表请于2025年3月10日前发至协会秘书处。 |