

万泉河国际生命科学论坛 暨首届前沿生物技术产业落地交流大会 参会报名表

时间：2024年12月29-31日

地点：海南省博鳌一龄医院

单位名称			
参会人姓名		手机	
身份证号码		职务	
性别		通讯地址	
是否开具发票 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 专票 <input type="checkbox"/> 普票			
发票信息			
收款账户	单位：广州市亿帆展览服务有限公司 开户行名称：7367 7130 4842 账号：中国银行广州国贸大厦支行 务必备注参会信息：姓名+万泉河国际生命科学论坛参会费用		
备注	汇款时 务必备注填写参会人信息，汇款信息不完整，不予参会信息确认。		

注：1、回执请务必填写完整，并于2024年12月26日前以邮件方式回传。

2、此回执扫描、复印有效。

3、联系方式：欧老师 18924075147 visitors@ihe-china.com