附件：

**河南省医药质量管理协会会员代表大会暨**

**医药产业供应链金融和财税发展论坛报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | 联系人 |  |
| 地 址 |  | | | | 邮 编 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 手机 | E-mail | | 备注 |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
| 会议地址：郑州市郑东新区天鹅城国际饭店四楼天鹅厅  （商鼎路与康平路交叉口东北角）  温馨提示：需住宿的报“河南省医药质量管理协会”（费用自理）  房间预订：单间□ 标间□否□  是否参加8月16-17日财税培训班：是□否□ | | | | | | |
| **联系人: 林 锋13015505078（微信同号） 武彬18695865556 0371-53309594**  **邮 箱：[hnyyzlxh@126.com](mailto:hnyyzlxh@126.com)** | | | | | | |