

附件 1:

参 会 回 执

序号	参会人姓名	单位	职务	联系手机	电子邮箱
备注:					

●请参会人员填写好参会回执，于 2023 年 10 月 10 日（星期二）

12:00 前以电子邮件的形式发送至天津市食品学会邮箱

spxh666@126.com