附件：

中央厨房运营管理研修班报名回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 电 话 |  | 职务 |  |
| 手 机 |  | E-mail |  |
| 参会人员 | 部门/职务 | 手机号 | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| 开票信息 | 请注明普票或专票（专票请提供一般纳税人资格证及电子版开票信息）  邮寄地址： | | |