附件：

 第34届中国厨师节报名表

|  |
| --- |
| 代表团名称： |
| 领队姓名 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  |
| 联络员姓名 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  |
| 邮箱 |  |
| 代表团成员信息（人数可增加） |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 单位 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |   |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 开票信息 | □普票： 发票抬头 税 号 电子邮箱  |
| □专票： 发票抬头 税 号 电子邮箱  |
| 备 注 | 请各参会团队提前扫码报名并预订酒店，费用自理。个人报名请联系所在省市烹饪餐饮行业协会。 |

注：请填写在线报名二维码，或将该回执表于10月10日前反馈至电子邮箱：38780366@qq.com