附件：

**第34届厨师节暨名厨委五届五次会议报名表**

省（自治区）、市：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | 请各参会委员、非委员参会代表提前与酒店预订联系人自行订房，费用自理。 | | |

**注：请将该报名表于 10月1日前反馈至联系人微信：黄保国 19520068842**