**风味窗口报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 联系方式 |  |
| 公司名称 |  | 近3年有无经营大中专院校经历 |  |
| 拟报风味窗口位置（最多选择2个窗口） | 1、2、 |

 本人签名：

 日 期：