报 名 回 执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 公司职务 | 手机号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1、少数民族，清真用餐需求，请在备注里标明。

2、报名回执发至phyolosy@163.com。