附件：

**伙食管理专业委员会一届四次全体委员会议**

**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 工作单位 | 部门及职务 | 电 话 | 传 真 | E-mail（必填） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 详细通讯地址 |  | 邮政编码 |  |

注：请各单位用电脑打印填写，最迟于7月14日前发至电子邮箱：eduhuoshi@163.com

或传真至：0571-87952150