附件二：

首届“云上·龙隐山”杯《好吃通山》美食文化节

通山餐饮名店评选报名表（复印有效）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **企业名称** |  | | |
| **纳税人识别号** |  | | |
| **企业法人** |  | | |
| **详细地址** |  | | |
| **企业电话** |  | | |
| **厨师**  **（现场竞技环节做菜厨师）** |  | **联系电话** |  |
| **招牌菜** |  | | |
| **品牌简介** | （餐饮机构公章） | | |
| **是否认证** | （报名认证机构公章） | | |