**首届深圳经典烘焙糕点参评报名表**

参评单位（全称）： 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 糕点名称 | ⒈ | ⒉ | ⒊ |
| ⒋ | ⒌ | ⒍ |
| ⒎ | ⒏ | ⒐ |

联系人： 手机：

**请将申请表传真到：**0755-83268117 **或发送到邮箱：**393100163@qq.com

协会地址：深圳市上步中路上步信托大楼中座3楼

电话：83230056 83268031

 联系人：郑伟乾：18926583222

          邹小华：13602686849

          罗   思：13312901893

        谭礼球：13420940286