附件

山西药茶品鉴展示活动报名表

 市

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 联系方式 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 负责人 |
| 2 |  |  |  | 联络人 |
| 3 |  |  |  | 参加品鉴茶会人员 |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |