附件2

# 泗县特色美食文化节标识征集活动报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应征作品编号：  （此栏由主办方填写） | | | | | |
| 应征者姓名/名称（请依次写明所有应征者姓名、身份证号码、单位及职务；应征单位请填写单位名称、单位类型、社会信用代码、法人代表姓名） | | | | | |
| 设计说明：  （200—500字，可另附页） | | | | | |
| 主要联系人信息 | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 应征作品内含文件：  □标识征集应征作品创作者著作权确认书；  □标识征集活动报名表；  □标识设计样图共 件。 | | | | | |
| 应征者签章栏（应征者为个人的，请在此栏签名并提供个人的身份证号码；应征者为多人团队的，请在此栏依次签名并提供个人的身份证号码；应征者为单位的，请在此栏加盖单位有效公章。）  年 月 日 | | | | | |

备注：电话、邮箱、地址请确保为常用联系方式。