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。