**附件1：**

**曲阜师范大学西校区餐厅授权管理经营服务项目报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 |  |
| 项目名称 |  |
| 包号 |  |
| 公司名称（公章） |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 邮箱 |  |
| 说明：本表后附（1）营业执照副本扫描件（2）工本费汇款底单截图 |