

附件 1:

焦作市首届 怀川非遗怀川老字号美食门店申报表

门店名称		门店地址	
负责人姓名		联系电话	
开业时间		从业人员数量(人)	
工商营业执照		卫生许可证号	
美食名称			
申报简述			
专家小组意见	年 月 日	领导 小组 意见	年 月 日

注：1.美食名称栏需注明非遗、老字号美食名称，如既是非遗又是老字号美食，可合并申报。