2024年度西湖龙井茶产品评价活动报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位全称（盖章） |  | 产品名称**示例：××牌××（茶）** |  |
| 详细地址 |  | 邮 编 |  |
| 联 系 人 |  | 电 话  |  | 手 机 |  |
| 传 真 |  | QQ/Email |  | 商标名称 |  |
| 企业执行的标准代码 |  | 产品批次 |  | 产品生产时间 |  |
| 茶树品种 |  | 有性/无性 |  | 是否机制茶 |  |
| 申报单位承 诺 | 参评产品为本企业自己生产加工，以上所提供的数据和其他信息真实有效，复印件与原件一致。因申报材料不实所引起的一切后果责任自负。法人代表签字： 年 月 日 （盖章） |
| 区、县（市）推荐单位意见 | 同意推荐 参加产品评价。签字： 年 月 日（公章） |

注：每个参评产品填一张报名表，此表复印有效，用正楷字书写或打印