附件4

四川省中医药健康旅游示范基地申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位 |  |
| 单位法人 |  | 联系电话 |  |
| 基地联系人 |  | 联系电话 |  | 职务 |  |
| 基地名称 |  |
| 基地地址 |  |
| 开业时间 |  | 员工人数 |  |
| 年接待人数 |  | 年旅游业收入 |  |
| 现有参观点 |  |
| 申报单位意见 | （签章）年 月 日 |
| 市（州）中医药、文化旅游管理部门审查意见 | （签章） （签章）年 月 日 年 月 日 |