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 | | | | | | |