附件5

四川省中医药健康旅游示范项目申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | | | | |
| 项目类型 | □养生保健类 □教育培训类 □技术研发类  □节庆类 □线路打造类 □其它类 | | | | |
| 单位法人 |  | 联系电话 |  | | |
| 项目联系人 |  | 联系电话 |  | 职务 |  |
| 项目名称 |  | | | | |
| 项目地址 |  | | | | |
| 项目  实施  方案 |  | | | | |
| 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 | | | | |