附件

山东省旅游民宿集聚区申报表

申报单位名称（盖章）：

联 系 人：

联 系 电 话：（座机）

 （手机）

申 请 日 期：

|  |  |
| --- | --- |
| 申报聚集区名称 |  |
| 申报单位名称 |  |
| 申报单位地址 |  | 邮编 |  |
| 申报单位负责人 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| 申报单位联系人  |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| 申报理由（自然条件和生态环境、旅游公共服务体系、旅游业态、旅游民宿管理机制等）：   （盖章） 年 月 日 |
| 县（市、区）文化和旅游部门推荐意见:（盖章） 年 月 日 |
| 市级文化和旅游部门推荐意见:（盖章） 年 月 日 |
| 省文化和旅游部门审核意见: （盖章） 年 月 日 |