附件2：

表1 浙江省购物场所旅游服务质量等级推荐申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 场所名称 |  | | | | | |
| 申报主体 |  | | | | 申报等级 |  |
| 联系地址 |  | | | | 联系人员 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  | | 开业时间 |  |
| 占地面积 |  | 建筑面积 |  | | 总投资额 |  |
| 上一年度  接待人数 |  | 上一年度  营业收入 |  | | 上一年度  员工人数 |  |
| 申报条件和理由 | **基本情况、经济和社会效益、标准化创新等** | | | | | |
| 配套条件 | **交通区位、周边文化和旅游资源、餐饮住宿娱乐设施等** | | | | | |
| 奖惩情况（有无安全事故和行政违法） |  | | | | | |
| 推荐意见 | **县（市、区）推荐意见（加盖公章）** | | | **设区市推荐意见（加盖公章）** | | |
|

注：各项内容填写不下时可自行加页。