附件：

推进健康旅游示范基地建设工作联系人回执

单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位/部门 | 职务 | 手机 | 办公电话 | E\_mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

传真：省卫生计生委规划处 87824351，省发改委社会处87063192，省财政厅社保处87097600，省旅游发展委产业处87670351。