附件2-1

**江门市旅游厕所建设补助项目**

**申 请 书**

项目名称

申请单位

申报日期

**年 月 日**

|  |
| --- |
| 市（区）旅游管理部门:  根据《江门市旅游厕所补助资金实施细则》，现申报AAA □ 、AA □ 、A □旅游厕所建设扶持项目，申请旅游发展专项资金　　 万元，请审批。  项目单位（盖章）：  　　　　　　　　　　法定代表人（签名）：  　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　 月　 日 |
| 旅游管理部门：  负责人：  （盖章）  年 月 日 |

|  |
| --- |
| 承诺书  市（区）旅游管理部门：  根据《江门市旅游厕所补助自己实施细则》，我单位郑重承诺：本单位申报资料的数据、文件、证件（复印件与原件一致）及法定代表人或委托人签字真实、准确、完整、有效，若因提供虚假资料所产生一切后果，本单位承担一切法律责任。  项目单位（盖章）：  　　　　　　　　　　法定代表人（签名）：  　　　　　　　　　　　 年　 月　 日 |

申报项目基本简况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | 申请文号 | | | |  | | |
| 申请单位 |  | | | | | 申请金额 | | | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮　 编 | | | |  | | |
| 电　 话 |  | | | | | 传　 真 | | | |  | | |
| 负 责 人 |  | | | | | 电子邮件 | | | |  | | |
| 项目单位账户信息 | 户　名 | | | | |  | | | | | | |
| 开户银行 | | | | |  | | | | | | |
| 账　号 | | | | |  | | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | | | | | | | | |
| 项目运行状态 |  | | | | | 等级 | | | |  | | |
| 建设资金来源 | 总投资 | 万元 | | | | | 其中 | | 财政资金 | | | 万元 |
| 自筹资金 | | | 万元 |
| 项目基本数据 | 经/纬度 | | |  | | | | | | | | |
| 建筑面积 | | | （㎡） | | | | 建设性质 | | | 新建 改建 | |
| 男厕位 | | （个） | | | | | 女厕位 | | | （个） | |
| 第三卫生间 | | | | 有□ 否□ | | | | | | | |
| 残障人士厕位 | | | | （个） | | | | | | | |
| 特色服务设施 | | | |  | | | | | | | |
| 佐证材料 | 1.旅游厕所设计图纸（包括设计效果图）  2.旅游厕所基本情况（包括面积、男女厕所数量、比例、配套设施，如洗手盘、管理间等）  3.旅游厕所建设前后对比图片  4.建成旅游厕所外观  5.内部设施图片（要求：外观、内景、厕位、男小便池、隔板、卷纸、洗手盆、残疾人厕位、第三卫生间、管理工具间等）。像素不低于2400\*1800  6. 《旅游厕所质量等级评分细则》评分表  7. 上述资料装订成册作为申报附件。 | | | | | | | | | | | |