**附件**

**海南气候康养市（县）申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | | | |
| 代理单位 |  | | | | |
| 联 系 人 |  | 所属部门 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | | | | |
| **1.申请地基本情况**（简要阐述自然地理、人文、经济、交通、康养产业、生态文明建设发展规划、已获荣誉称号或城市名片等） | | | | | |
| **2.申请地气候概述**（气温、降水、湿度、风等主要气候要素基本情况等介绍） | | | | | |
| **3.申请地生态环境状况描述**（包含近三年空气质量、水质、森林覆盖等） | | | | | |
| **4.申请地气候康养配套设施、康养产业等**（包括特色自然景观、人文景观等，医养设施、交通可达性、住宿餐饮等接待能力、康养产业发展等） | | | | | |
| 本单位承诺以上所填报内容真实无误，同意申报。  申报单位（公章）： 联合代理单位（公章）：  年 月 日 年 月 日 | | | | | |

注：表格中所填报内容，需提供相应的相关佐证材料。