附件6

组织机构奖励确认表

申报单位： 申报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研学组织机构 | 联系人姓名 |  | | 联系人电话 |  |
| 组织人数（年度核减后总人数） |  | | | |
| 停留时间 | 月 日 — 月 日 | | | |
| 接待单位 | 研学点位（可自行加减） | | | 入住地点名称（可自行加减） | |
| 购票人数：  游览日期：  研学点位（签章）： | | | 入住人数：  入住日期：  单位（签章）： | |
| 购票人数：  游览日期：  研学点位（签章）： | | | 入住人数：  入住日期：  单位（签章）： | |
| 总人数确认 | | |  | | |

县旅游主管部门（签章）： 年 月 日