**附件：**

**星级汽车自驾运动营地复评回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 营地名称（填写标牌名称） |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 填表联系人（业务联系人） |  | 联系电话 |  |
| 本单位意见 | □是 □否 进行汽车自驾运动营地星级评定复评。（此处加盖单位公章，评星申请单位负责人签字） |