附件2

|  |
| --- |
| 旅游投诉受理机构名单汇总表 |
| 填表单位（加盖公章）：  | 填表人：  | 联系方式：  |
| 序号 | 层级 | 旅游投诉受理机构名称 | 联系人 | 联系方式 | 备注 |
| 姓名 | 职务 | 办公电话 | 手机 |
| 1 | 省（市、区）本级 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | XX市（州、盟） | 市本级 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | XX区 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | XX县 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | ... | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | ... | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 注：表格可根据具体行政区划数量扩展。 |