附件1

湖北省第七批省级非物质文化遗产代表性项目

申报汇总表

填报单位：（盖单） 联系人: 电话:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目类别** | **项目名称** | **建议保护单位** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注: 1. 联系人请填写具体工作人员姓名及联系方式；

2. 此表可扩展。