附件2

 月份全市危险化学品重大事故隐患清单

填表人： 审核人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 重大事故隐患情况 | 备注 |
| 明细 | 隐患为自查/检查/举报/上级交办 | 整改期限 | 已经采取的措施 | 是否挂牌 | 是否整改销号 |
|  |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |