

附件 2

中卫市安全生产应急物资储备情况统计表

填报单位（盖章）：

填报日期： 年 月 日

| 序号 | 物资（设备、设施）名称 | 规格型号 | 主要参数 | 数量 | 存放地点 | 管理单位 | 管理人 | 联系手机 | 备注 |
|----|-------------|------|------|----|------|------|-----|------|----|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

填表人：

联系电话：