

附件 2

开展“全民反诈 你我同行”平安建设集中宣传月活动统计表

填报单位：

填报日期：

序号	经营单位名称	负责人	联系电话	是否下载反诈 APP	是否签订承诺书	备注

说明：此表主要用于注册登记窗口、特种设备安全监察科、药品与医疗器械监管科开展宣传活动使用，如果单位是企业可在备注填写下载反诈 APP 数量。