

附件 1

安全生产专项整治严重违法违规行为台账

填报单位:

序号	企业（项目）名称	所在市县	行业领域	违法行为	处理情况（措施）	整治完成时限	备注

审核人:

填报人:

联系电话:

填报日期:

年

月

日