

附件 3

安全生产专项整治关闭取缔违法违规和不符合安全生产条件企业台账

填报单位:

序号	所在地区	企业(项目)名称	行业领域	重大隐患问题或严重违法行为	处理情况(措施)	整治完成时限

审核人:

填报人:

联系电话:

填报日期: 年 月 日