

附件 4

## 安全生产专项整治联合惩戒安全生产失信“黑名单”企业台账

填报单位：

序号	“黑名单”企业名称	所在县区	行业领域	失信事由	惩戒措施	备注

审核人：

填报人：

联系电话：

填报日期：

年

月

日