

附件3

安全生产百日专项整治行动联合惩戒安全生产  
失信“黑名单”企业台账

填报部门（单位）：

| 序号 | “黑名单”企业名称 | 所在县（区） | 行业领域 | 失信理由 | 惩戒措施 | 备注 |
|----|-----------|--------|------|------|------|----|
|    |           |        |      |      |      |    |
|    |           |        |      |      |      |    |
|    |           |        |      |      |      |    |
|    |           |        |      |      |      |    |
|    |           |        |      |      |      |    |
|    |           |        |      |      |      |    |
|    |           |        |      |      |      |    |
|    |           |        |      |      |      |    |
|    |           |        |      |      |      |    |
|    |           |        |      |      |      |    |

审核人：

填报人：

联系电话：

填报时间： 年 月 日