全市消防安全集中除患攻坚大整治行动隐患和整改责任清单

填报单位： 填报时间： 联系人及联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 场所名称 | 场所类别 | 场所地址 | 业主姓名及联系方式 | 发现的隐患问题 | 督促整改责任部门 | 督促整改责任人及联系方式 | 整改情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1、此表由乡镇（街道）按月填报当地县（市、区）消安委办，未发现隐患的场所也应填入台账；2、“场所类别”填写“九小场所”、多业态混合生产经营场所、人员密集场所；3、整改责任部门按文件中整治措施要求，填写XX乡镇（街道）、相关行业部门，责任人为开展检查人员或责任部门指定人员；4、整改情况逐条填写是否整改完毕。