附件5

三类企业21项安全问题“清零”台账

填报单位（盖章）： 填报时间：2022年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 企业类别 | 是否清零 | 责任单位 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| \*\*\*\*\* |  |  |  |  |
| 备注 | 企业类别填写钢铁、粉尘涉爆、铝加工（深井铸造），责任单位填写市或县应急局。 | | | |

填表人： 联系电话：