附件1

安全生产专项整治严重违法违规行为台账

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **企业（项目）名称** | **所在市县** | **行业领域** | **违法行为** | **处理情况（措施）** | **整治完成时限** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

审核人： 填报人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日