附件3：

沙坡头区建筑施工安全专项治理行动挂牌督办重大事故隐患台账

填报单位： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **企业（项目名称）** | **所在乡镇** | **行业领域** | **重大隐患问题概述** | **挂牌督办单位** | **整治完成时限** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 审核人： 联系电话：