附件2

“九小”场所和沿街门店消防安全专项治理“三个清单”

填报单位： 填报人： 填报日期 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 镇政府（街道办事处） | 序号 | 单位名称 | 单位地址 | 经营人员 | 经营性质 | 单位基本情况（建筑面积、层数、人员数量等） | 是否住人（住人数） | 存在问题 | 整改措施 | 整改责任人 | 整改时限 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |