附件1

“三合一”场所消防安全整治百日会战行动汇总表（ 月 日）

乡镇分管领导签名： 乡镇主要领导签名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位（场所）名称 | 合用场所类型 | 地址 | 法人/经营者 | 联系电话 | 住宿人数 | 整治进度 | 检查人员 |
| 1 |  | 沿街商铺/厂房/仓库/出租屋/住宅/其他 | \*\*镇\*\*路\*\*门牌号等 |  |  |  | (具体问题及整改情况) |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 会战期间，共排查发现“三合一”场所 家，其中生产性场所 家、经营性场所 家，已完成整改 家，整改率 %。 | | | | | | | | |
| 备注：1.上报时需经乡镇分管及主要领导审签，传真及电子档一并报送。 2.本表仅填写本次大会战期间排查发现的“三合一”场所，地址必须填写详细。 3.每周四下午下班前报送。 | | | | | | | | |

填表人： 联系电: