附件4

|  |
| --- |
| **南安市“二合一”、“三合一”场所消防安全整治汇总表（ 月 日）** |
| 填表单位： 填表人： 联系电话： |
| 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) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 整治期间，共排查发现“二合一”、“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.本表仅填写排查发现的“三合一”场所，地址必须填写详细。 3.只需填报新增数据，不能出现空格，每日下午15时前报消防大队邮箱naxfdd@126.com。 |
| 填表单位： 填表人： 联系电话： |