

附件 1

房屋征收领域安全生产隐患排查台账

填报单位（盖章）：

填报人：

填报时间：

所在区域	序号	企业（项目）名称	排查时间	安全隐患内容	整改时限	责任人	隐患性质	检查人
							一般/重大	

注：台账每周四下午 5 点前报送至市房屋征收管理中心
联系人：孙敬云、张豪，联系电话：2162636
邮箱：xcsfwzszx@163.com

附件 2

房屋征收领域安全生产隐患整改台账

填报单位（盖章）：

填报人：

填报时间：

所在区域	序号	企业（项目）名称	排查时间	安全隐患内容	整改时限	责任人	隐患性质	验收人
							一般/重大	

注：台账每周四下午 5 点前报送至市房屋征收管理中心
联系人：孙敬云、张豪，联系电话：2162636
邮箱：xcsfwzsxz@163.com