

附件 2

蚶江镇“三合一”场所回访表

受检单位		法人 (负责人)	
单位地址		联系电话	
目前安全情况			
处理意见			
单位负责人签名		日期	
检查人员签名		日期	

备注：目前安全情况应写明隐患是否已整改或有无回潮，如有要具体写明隐患情况，并在处理意见一栏中填写整改期限和措施。