附件

城镇燃气隐患排查治理台账

 填报单位：（盖章）     填报日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **责任单位** | **隐患和问题** | **整改措施** | **整改期限** | **整改情况** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

填报人：            联系电话：