

# 附件 1

## 临县消防安全隐患排查整治百日行动统计表

检查单位：

检查时间：

| 序号 | 被检查单位名称 | 单位地址 | 发现的火灾隐患（隐患的具体情况） | 已整改的火灾隐患 | 备注 |
|----|---------|------|------------------|----------|----|
|    |         |      |                  |          |    |
|    |         |      |                  |          |    |
|    |         |      |                  |          |    |

检查人员签字：

被检查单位负责人签字（盖单位章）：