附件5

工贸行业有限空间作业条件确认专项整治汇总表

填报单位（签章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 市、县 | 附属污水处理系统 | 安全标准化达标 | 风险辨识和台账建立 | 主要负责人和作业人员安全培训 | 有限空间作业审批 | 设置警示标识 | 配置通风检测仪器装备 | 开展应急演练 | 外委作业签署安全协议并现场监督 | 企业总数 | | |
| 总  数 | 检  查  数 | 检  查  率 |
| 家 | 家 | 家 | 家 | 家 | 家 | 家 | 家 | 家 | 家 | 家 | ％ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人： 填报人： 联系电话：

填报说明：本表由各县（市、区）安全监管局填报，各于2018年6月30日、10月1日前报市安监局综合一科；全年汇总数字10月20日前报市安监局综合一科。