附件1

开江县安全生产举报事项登记表

填报单位（盖章）： 编号：〔 〕第 号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 举报人 | 姓名 |  | 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 单位 |  | 住址 |  |
| 举报方式 |  来人（ ） 来电( ) 信件（ ） 其他（ ） |
| 被举报单位 | 名称 |  |
| 地址 |  |
| 所举报事故隐患或违法行为主要事实 |  |
| 领导批示 |  |

接报人 （签名）： 接报时间： 年 月 日 时 分