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