附件：

 2025年清明节安全检查登记表

部门：            检查日期：    年   月   日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 区域 | 内容 | 落实情况 | 存在问题 | 备注 |
| 1 | 办公室 | 门窗关闭情况，杂物清理情况；开关、用电设备关闭情况 |   |   |   |
| 2 | 库房 |   |   |   |
| 3 | 食堂 |   |   |   |
| 4 | 地下空间 |   |   |   |
| 5 | 配电室 |   |   |   |
| 6 | 其它 | 安全教育、安全提醒等 |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |

部门负责人：                 填表人：           联系电话：