|  |
| --- |
| 附件2：森林火灾隐患排查台帐 |
| 填报单位（盖章）： 时间： 年 月 日 |
| 序号 | 问题名称 | 问题内容 | 问题地点 | 整改措施 | 整改单位 | 整改责任人 | 整改时限 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填表说明： 1.报送时间及要求：2023年5月10日、10月12日、12月16日前报县林业局， 联系人：李林 电话:15923632428 邮箱:1157498789@qq.com |