附件3

**丰都县2024年农村沼气安全事故隐患排查整治台帐表**

填报乡镇（街道）： 填报时间： 年 月 日 填报人员： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 排查  时间 | 排查对象（业主姓名或沼气工程名称） | 地址（村、社） | 问题隐患 | 整改措施 | 整改  时限 | 整改责任单位及责任人 | 是否完成整改 | 备注(户用沼气/沼气工程) |
| 1 | 2024.\*\*.\*\* | 户用沼气填写户主姓名，沼气工程填写企业名称 | \*\*乡镇\*\*村\*\*社 | 发现问题隐患填此处 | 填写责令整改措施 | 责令整改时间 | 业主姓名 | 如未完成整改，填写原因 |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |