附件3

施放气球安全隐患和问题清单

监督检查机构名称（公章）： 检查时间： 年 月 日

被检查单位名称（公章）： 负责人签字：

检 查 地 点： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  项目序号 | 检查项目 | 存在问题 | 依据标准 | 处理意见 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 请你单位于 年 月 日前完成整改，并向监督检查机构报送整改工作清单和相应整改文件或照片。 |

检查人员签字：