

附件 3

## 安全生产“黑名单”信息（移出/保留）提交表

填报单位：

填报时间：

单位名称		类别	
组织机构代码		经营范围	
注册地址		联系电话	
安全许可证号		法人代表或 主要负责人	
纳入“黑名单”管理基本情况	该生产经营单位于 年 月 日被纳入级安全生产“黑名单”管理，至 年 月 日期满。		
生产经营单位整改情况			
提交单位意见	(单位盖章) 年 月 日		

注：此表一式两份，一份由提交部门留存，一份提交安委会办公室。