附件 3

安全生产举报事项移送表

<table>
<tr><td colspan="2">接报时间</td><td>年　月　日</td><td>举报方式</td><td colspan="2">□实名　□匿名</td></tr>
<tr><td colspan="2">被举报单位名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">被举报单位地址</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>所举报事故隐患或非法违法行为主要事实</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>安全监管部门移送办理意见</td><td colspan="2">移送：_____
厅（局）进行核查。
单位（盖章）：
年　月　日</td><td>移送部门领导签批意见</td><td colspan="2">领导（签字）：
年　月　日</td></tr>
</table>

联系人：　　联系电话：