附件1

安全生产举报信息登记表

登记单位： 编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 举报人姓名 |  | 举报人电话 |  |
| 举报时间 |  | 身份证号 |  |
| 举报人地址 |  |
| 举报主要内容 |  |
| 受理举报部门拟办意见 |  |
| 局领导审批意见 |  |