附件三：

普陀区社会福利机构消防安全隐患落实整改情况报告

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 单位地址 |  | | |
| 单位负责人 |  | | 联系方式 |  | | |
| 序号 | 整改前隐患描述 | | 落实整改后情况 | | | 整改时间 |
| 1 |  | |  | | |  |
| 2 |  | |  | | |  |
| 3 |  | |  | | |  |
| 4 |  | |  | | |  |
| 5 |  | |  | | |  |
| 整改人签字 | |  | 填表日期 | |  | |
| 负责人签字 | |  | 机构公章 | |  | |

（注：请各机构就整改前后的情况进行叙述或附整改前后对比照片。）