____(部门)商(市)场检查统计表

(县商务局牵头,加盖部门公章)

序号	单位名称	单位地址	建筑面积	是否消防安 全重点单位	联系人	联系方式	发现的火灾隐患 或消防安全违法行为	整改措施	检查人	备注