附件3

安全生产守信联合激励对象信息汇总表

填报单位：（公章） 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **注册地址** | **统一的社会信用代码** | **主要负责人** | **身份证号** | **守信行为简况** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

主要负责人： 填表人： 联系电话：