附件2

纳入联合惩戒对象或安全生产不良记录

“黑名单”管理确认书

**填报单位：　　　　　　　　　　填报时间：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **企业名称** |  | **企业类别** |  |
| 统一社会信用代码 |  | 经营范围 |  |
| 法人代表  （主要负责人） |  | 联系电话 |  |
| 其他有关信息 |  | | |
| 纳入联合惩戒对象或安全生产不良记录“黑名单”管理理由 | 因存在下列情形（可另附页）： | | |
| 提交单  位意见 | 已按程序告知企业，确认纳入管理。    （单位盖公章）  年　月　日 | | |
| 备注 |  | | |