附件 2

市、县级安全生产应急管理机构建设情况调查表

市(县)	机构名称(全称)	成立时间	批准文号	机构级别	编制 性质	编制人数	实有 人数	机构现状		
								单设	加挂、	加挂、合署部门名称

填写时间: 填报人: 联系电话: