

附件 4

虚假安全评价报告汇总表

填报单位：

截止日期：

年 月 日

序号	评价报告名称	项目所在 县(市、区)	评价机构	对机构处理情况	采信本报告的行政 许可、验收或备案	对相关行政许 可、验收或备案 整改情况

填报人：

联系电话：