附件1

古丈县安全生产举报办理单

编号：（202 ）第 号 时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 举报人 |  | 有效证件号 |  | 联系方式 |  |
| 举报渠道 |  | 处理时限 |  | 办结日期 |  |
| 被举报人 |  | 是否实名 |  | | |
| 被举报单位 |  | | | | |
| 被举报地址 |  | | | | |
| 是否属实 |  | | | | |
| 问题分类 |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 行业类型 |  | | | | |
| 事故级别 |  | | | | |
| 举报详细说明 |  | | | | |
| 举报附件 |  | | | | |
| 办理单位 （意见） | (盖章)  年 月 日 | | | | |