

## 附表 9

# 供配电房消防安全集中除患攻坚大整治行动自查表

供配电点位名称：

消防安全责任人（签字）：

序号	检查内容	存在问题	备注
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

检查人：

检查日期：