

## 附表 10

### 商业网点消防安全集中除患攻坚大整治行动自查表

商业网点名称（位置）：

消防安全责任人：

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

序号	检查内容	存在问题	备注
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			

检查人：

检查日期：