# 附件3

# 化工医药企业分类整治名册

填报市局： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 县 | 企业名称 | 生产地址 | 所在园区 | 主要产品 | 经过正规设计的设计单位名称 | 未经正规设计的设计诊断单位名称 | 是否为租用厂房生产 | 转移项目来源地 | 目前生产状态（正常生产、自行停产、被责令停产、已关闭） | 分类处置类别（关闭、停产、限期整改） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

应急局主要负责人签字： 填报人员： 联系电话：