附件1

危险化学品储存场所统计表

填报单位(盖章): 省(区、市) 厅(局、委)

填报日期: 年 月 日

序号	企业名称	危险化学品名称	允许储存的最大数量(吨)	实际储存数量(吨)	是否构成重大危险源	重大危险源等级

审核人:

填表人:

联系电话: