附件 2：

 月份责令停工整改项目统计表

县（市、区）行政主管部门（盖章） 审核人：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 停工原因 | 停工时间 | 是否已复核复工 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话： 填报日期: 年 月 日