

附件 2

填报单位: _____ 填报人员: _____ 联系电话: _____ 填报日期: _____

设备总体情况			锅 炉			压 力 容 器			电 梯			
总量 (台)	超期未检数量 (台)	超 期 未 检 率 (%)	总量 (台)	超 期 未 检 数量 (台)	超 期 未 检 率 (%)	总量 (台)	超 期 未 检 数量 (台)	超 期 未 检 率 (%)	总量 (台)	超 期 未 检 数量 (台)	超 期 未 检 率 (%)	
注: 不含气瓶和压力管道			起重机械			场 (厂) 内专用机动车辆			大型游乐设施			
			总量 (台)	超 期 未 检 数量 (台)	超 期 未 检 率 (%)	总量 (台)	超 期 未 检 数量 (台)	超 期 未 检 率 (%)	总量 (台)	超 期 未 检 数量 (台)	超 期 未 检 率 (%)	
			客运索道			工业管道			气 瓶			
			总量 (条)	超 期 未 检 数量 (条)	超 期 未 检 率 (%)	总量 (公里)	超 期 未 检 数量 (公里)	超 期 未 检 率 (%)	注: 气瓶按照本文件附件 3。“黑气瓶”专项整治巩固提升方案要求报送, 此表无需填写。			
总体执法检查情况	出动执法人员 (人次)	检查设备 (台)	发出监察指令 (份)	发现隐患 (处)	消除隐患 (处)	立案处罚 (起)	处罚金额 (万元)	查封设备 (台/套)	警示约谈 (次)	公开曝光 (家)	纳入严重违法失信名单 (家)	
电梯专项执法检查情况												

注: 1. 此表只统计针对超期未检特种设备执法数据。超期未检特种设备数量以特种设备动态信息监管系统为准。

2. 3月至8月期间, 每月25日前将本表报委特监处材料报送0A。市执法总队只填写执法检查情况。