消防安全重点单位申报表一

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系电话 |  |
| 地址 |  | 邮 编 |  |
| 申报单位属性 | 是否原消防重点单位 | □否 □区、县消防重点单位 □市消防重点单位 |
| □建筑面积在1000平方米以上且经营可燃商品的商场（商店、市场） |
| □客房50间以上的旅馆、饭店 □就餐位在100座或建筑面积1000平方米以上餐饮场所（含住宿） □公共的体育（场）馆、会堂 |
| □建筑面积在200平方米以上的公共娱乐场所 □影剧院、录像厅、礼堂等演出、放映场所 □舞厅、卡拉OK厅等歌舞娱乐场所 □具有娱乐功能的夜总会、音乐茶座和餐饮场所 □游艺、游乐场所 保龄球馆、旱冰场、桑拿浴室等营业性健身、休闲场所 |
| □地上四层以上或设置在建筑首层、二层、三层且任一层建筑面积在300平方米以上的网吧、棋牌室、保健按摩等公共场所 |
| □设置在（半）地下建筑内的公众聚集场所 |
| □住院、住宿床位数50张以上医院、养老院（福利院、敬老院、老年公寓等） □学生住宿床位100张以上的学校□幼儿人数在50人以上的托儿所、幼儿园 |
| □县级以上的党委、人大、政府、政协；检察院、法院；政府各部门；共青团、总工会、妇联等办事机关 |
| □供水、供气、供暖等关系民生保障的机构 □广播、电影、电视、报社、网络等新闻媒介单位 □城镇的邮政和通信枢纽单位  |
| □设有候车厅、候船厅的客运车站和码头 |
| □民用机场 □建筑面积在1000平方米以上的公共图书馆、群艺馆、文化馆、展览馆 □ 公共博物馆、档案馆 □具有火灾危险性的县级以上文物保护单位 |
| □发电厂（站）和电网经营企业 |
| □易燃易爆化学物品的生产厂 □易燃易爆气体和液体的灌装站、调压站  |
| □储存易燃易爆化学物品的专用仓库（堆场、储罐场所） □营业性汽车加油站、加气站、液化石油气供应站（换瓶站） |
| □经营易燃易爆化学物品（甲、乙类）且建筑面积在200平方米以上的商店 |
| □生产车间员工100人以上的服装、制鞋等具有火灾危险性的劳动密集型企业 □总建筑面积在2000平方米以上的洁净厂房、电子厂房 □总建筑面积在2000平方米以上的丙类厂房 |
| □地市级以上科研单位 □负责国家重点科研项目的科研单位 □设备价值超过1000万元的科研单位 □科研实验中储存使用易燃易爆化学物品（甲、乙类），具有较大火灾爆炸危险的科研单位 |
| □高层办公楼（写字楼）、公寓楼 □城市地下铁道、地下观光隧道等地下公共建筑和城市重要的交通隧道 □国家和省级等重点工程的施工现场 □国家储备粮库、总储量在10000吨以上的其他粮库 □总储量在500吨以上的棉库 □总储量在10000m以上的木材堆场 □总建筑面积在30000平方米以上的其他物品生产销售、仓库、堆场、中转库(站)、物流仓库等场所； |
| □年主营业务收入2000万元以上的电子、汽车、钢铁、造船、烟草、航天、造纸或固定资产价值在1亿元以上的等企业 □营业厅在500平方米以上的金融、证券、期货交易所 □设有一级修车库或三级以上的汽车库、停车场的经营管理单位 □3A级以上旅游景区 □其他具有较大火灾危险性或发生火灾后可能造成重大危害的单位 |
| 我单位符合《湖北省消防重点单位界定标准》所列范围， 现根据《机关、团体、企业、事业单位消防安全管理规定》（公安部第61号令）有关规定，特申报为消防重点单位，申报资料附后。 |

法定代表人（签名）： 年 月 日

注：以上所称“以上”含本数各单位自行对照，并在单位属性栏内选择一项“√”。

消防安全重点单位申报表二

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位编码  |  | 组织机构代码 |  |
| 单位名称  |  | 单位类别  |  |
| 单位地址  |  | 消防管辖  |  |
| 邮政编码  |  | E-mail |  |
| 单位电话  |  | 单位传真  |  |
| 经济所有制 |  | 单位成立时间  |  |
| 单位类型  |  | 上级单位  |  |
| 法人代表  |  | 电　　话  |  |
| 消防安全管理人 |  | 电　　话  |  |
| 行政区域  |  | 分管级别  |  |
| 单位其他情况 |  |
| 消防安全责任人  |  | 电 话 |  |
| 专兼职消防管理人 |  | 电 话 |  |
| 固定资产 |  | 职工人数 |  |
| 占地面积  |  | 建筑面积  |  |
| 地理情况  |  | 建筑消防设施  |  |
| 备    注：  | 消防安全责任人：  |
| 消防安全管理人：  |
| 专兼职消防管理人员：  |
| 大队意见 |  |

填 表人： 填表日期： 单位盖章：