附件2

餐饮场所排查登记表

（编号：xxxx）

所属街道： 排查日期：2020年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 地 址 |  |
| 法人或负责人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 油烟净化设施生产厂家 |  |
| 油烟净化设施型号 |  |
| 安装日期 |  |
| 有、无油烟净化设施 | 有口 无口 |
| 整改期限 |  |
| 是否整改 | 是口 否口 |
| 备 注 |  |
|  |
|  |  |  |  |  |

法人或负责人签名： 执法队员签名：