附件1

左门乡2024年森林火险隐患排查整治检查情况登记表

村委会（盖章）： 检查时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 检查内容 |  |
| 存在问题 |  |
| 整改要求及时限 |  |
| 被检查单位（户）负责人签字： | |
| 参加检查人员签字： | |

备注：请各村委会每月进行1次检查，并把检查情况及时报送左门乡林业和草原服务中心。