附件2

粮食流通行业安全生产**检查整改通**知书（样本）

编号： 粮安﹝ ﹞ 号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 接受检查单位名称 |  | 法定代表人 |  |
| 联系电话 |  |
| 单位地址 |  | | |
| 检查记录（安全隐患及存在问题）： | | | |
| 整改要求：    检查组负责人 （签字）：  被检查单位负责人（签字）：  检查时间： | | | |

注：1.编号中括号前为市名称+粮安，中括号内为年份，例：编号：德州粮安﹝2020﹞ 12 号。

2.此通知书一式两份，检查单位和被检查单位各存一份。