

附件 1:

特种设备使用单位日常监督检查计划和检查目录

填报单位: (加盖公章)

年 月 日

序号	使用单位名称	检查 责任人	检查计划 完成时间	检查特种设备种类
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				