

附件 2

森林火灾重大隐患排查整治台账

填报单位：

填报日期：2024 年 月 日

重大隐患名称		行政位置及地理坐标	
区域面积（公顷）		火险区划等级	
主要负责人姓名		职务及联系电话	
最大风险及火灾可能引发的次生灾害			
应对措施			
存在问题及困难			
备注			