

附件

2026 年市级专项应急预案修订计划表

单位名称（盖章）：_____

序号	应急预案名称	修订计划 (继续有效、修订)

注：1. 修订计划一栏请填写继续有效或计划修订并于XX月XX日前完成。经评估需要修订的应急预案，原则上应于12月31日前完成。

2. 请将本表填好盖章后，于3月31日前反馈至市应急局预案处。

联络人：_____ 职务：_____ 电话 _____