附件2

|  |
| --- |
| xxx县（市）危险货物道路运输企业及车辆情况汇总表 |
| 县级交通运输局/市执法队（主要领导签字并加盖公章）： 填报日期： |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 企业类型（对应栏打“√” | 按车辆类型分（辆） | 运载货物名称 | 货物品类（\_类\_项） |
| 产销运一体型 | 第三方运输型 | 总计 | 其中： |
| 箱式 | 罐式 | 栏板式 | 其他 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |
| 合计 | 户 | 户 | 户 |  | 台 | 台 | 台 | 台 |  |  |
| 填报人： 移动电话：  |