附件4

移出联合惩戒对象或安全生产不良记录

“黑名单”管理申请表

填报单位：　　　　　　　　　　填报时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 企业类别 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 经营范围 |  |
| 法人代表  （主要负责人） |  | 联系电话 |  |
| 纳入联合惩戒对象或安全生产不良记录“黑名单”管理基本情况 | 该企业于年月日被纳入管理，至 年 月 日期满。 | | |
| 企业整改情况 |  | | |
| 企业申请事项 | 我单位已按要求整改，在联合惩戒（“黑名单”管理）期间，无相关安全生产违法行为。现管理期限届满，申请将我单位移出联合惩戒对象。  　 （单位盖公章）  年　月　日 | | |
| 备注 |  | | |