报市的格式：

突发事件信息专报

第 期

报送单位：市安监局 2015年 月 日

（事件标题）

主要内容包括：事故发生地点、时间、事故发生大概过程及人员伤亡情况，现场处置有关情况等。

主送：市政府应急办 抄送：市委办值班室

编辑：（值班人员） 联系电话： 签发： （值班领导）

安全生产事故快报

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事故单位 | | 必填 | | | 单位性质 | |  | 产能 |  |
| 事故时间 | | 必填 | | | | | 伤亡人数 | 必填 | |
| 事故地点 | | 必填 | | | | | | | |
| 事故地联系人 | | | |  | | 联系电话、手机 | |  | |
| 事  故  概  况 | 必填 | | | | | | | | |
| 报告人 | | | 必填 | | | | 联系电话 | 必填 | |
| 报告单位  （盖章） | | | 必填 | | | | 报告时间 | 必填 | |
| 备 注 | | | 注明收到事故报告的时间 | | | | | | |

抄报：市安监局（传真：3688681）