附件2

2024年度完成评估（全流程）企业名单

填报单位：▁▁▁▁▁▁▁▁▁ （盖章） 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 基本情况 | 清洁生产方案情况 |
| 县（区、市） | 企业名称 | 所属行业 | 通过评估时间（年/月） | 无/低费方案数（项） | 中/高费方案数（项） | 中高费方案内容 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |

备注：“所属行业”栏依据《国民经济行业分类标准》（GBT 4754-2017）填写；

“清洁生产方案情况”依据专家评估意见填写。