附件2：

乐清市生活垃圾分类示范单位基本情况汇总表

填报单位： 填报人：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 职工人数 | 单位基本信息（垃圾分类工作 开展情况） | 单位负责人联系方式 | 联系人联系方式 | 保洁负责人联系方式 | 有无食堂 | 用餐人数 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |