

附件 2

安全生产费用使用计划审核表

工程名称:

致：（监理单位）

根据规定，我方已完成安全生产费用使用计划，请贵方审核。

附件：安全生产费用使用计划。

施工单位：（全称及盖章）

项目经理：（签名）

日限期：年月日

（审核意见）

监理单位：（全称及盖章）

监理工程师：（签名）

日期：年月日

项目法人意见：

项目法人：（全称及盖章）

负责人：（签名）

日期：年月日

说明：本表一式三份，由施工单位申报，监理单位、项目法人签署意见后，施工单位、监理单位、项目法人各存一份。