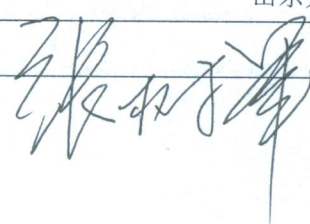


企业事业单位突发环境事件应急预案备案表

单位名称	山东天力药业有限公司维生素分公司		机构代码	91370783584532827R
法定代表人	王新建		联系电话	0536-2238612
联系人	袁锡瑞		联系电话	18053636951
传真	/		电子邮箱	wyx6632@163.com
地址	东经 118° 40' 42" 北纬 36° 53' 28"			
预案名称	山东天力药业有限公司维生素分公司突发环境事件应急预案			
风险级别	较大			
<p>本单位于 2017 年 12 月 6 日签署发布了突发环境事件应急预案，备案条件具备，备案文件齐全，现报送备案。</p> <p>本单位承诺，本单位在办理备案中所提供的相关文件及其信息均经本单位确认真实，无虚假，且未隐瞒事实。</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  山东天力药业有限公司维生素分公司 </div>				
预案签署人	王新建		报送时间	2017 年 12 月 8 日
突发环境事件应急预案备案文件目录	<ol style="list-style-type: none"> 1. 突发环境事件应急预案备案表； 2. 环境应急预案及编制说明： 环境应急预案（签署发布文件、环境应急预案文本）； 编制说明（编制过程概述、重点内容说明、征求意见及采纳情况说明、评审情况说明）； 3. 环境风险评估报告； 4. 环境应急资源调查报告； 5. 环境应急预案评审意见。 			
备案意见	<p>该单位的突发环境事件应急预案备案文件已于 2017 年 12 月 8 日收讫，文件齐全，予以备案。</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  寿光市环保局 2017 年 12 月 8 日 </div>			
备案编号	370783-2017-254-M			
报送单位	山东天力药业有限公司维生素分公司			
受理部门负责人			经办人	