

附件 1

食品安全突发事件信息报告（初报）

发生地点			
发生时间		涉及单位	
伤亡情况			
初步原因			
事件等级	<input type="checkbox"/> 特大（I级） <input type="checkbox"/> 重大（II级） <input type="checkbox"/> 较大（III级） <input type="checkbox"/> 一般（IV级）		
基本情况：（主要包括事件概况，报告和通报情况，已采取的措施等）			
报告单位 （公章）		报告时间	
报告人		联系方式	电话： 手机： 传真：
职务			
以下由信息接收单位填写			
接收单位		接收人	
接收时间		处理时间	