

附件 3

_____区 2024 年上海市生活垃圾收集站（压缩式）提升改造

验收汇总表

区绿化市容局:(公章)

填表人:

电话:

填表日期: 月 日

序号	所在街镇	压缩站名称	压缩站地址 (具体路名弄号)	联系人	手机号码	验收时间	验收结果
1							
2							
3							
.....							

注:请各区绿化市容局填写后,加盖区局公章,于 10 月 31 日前报送至市市容环境质量监测中心道路管理科。

联系人 沈斐煦 63255038-4509 邮箱 dlbjglk@163.com

生活垃圾收集站（压缩式）提升改造项目验收表

压缩站名称				压缩站地址			
所在街道				验收时间			
基础类项目							
序号	项目内容		序号	项目内容			
1	作业场地		12	标识标牌			
2	场地设施		13	消防			
3	建筑		14	除臭			
4	建筑外观及材质		15	消杀			
5	地面		16	冲洗			
6	墙面		17	盥洗			
7	外门		18	用电配套			
8	顶棚		19	收集容器			
9	排水沟		20	暂存区			
10	压缩设备		21	制度管理			
11	箱体		22	维修与维护			
提升类项目							
序号	项目内容		序号	项目内容			
1	建筑外观		4	管理间			
2	污水处置		5	智能化应用			

3	操作设备		6	监测	
是否验收通过					
验收单位 (盖章):			区绿化市容局 (盖章):		
签字			签字		
日期			日期		

注：请各区绿化市容局填写后，加盖区局公章，于10月31日前报送至市市容环境质量监测中心道路管理科。

联系人 沈斐煦 63255038-4509 邮箱 dlbjgk@163.com