

附件 2

\_\_\_\_\_区 2024 年上海市生活垃圾收集站（压缩式）提升改造

申报汇总表

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<br>(具体路名弄号) | 拟开工<br>时间 | 拟完成<br>时间 | 联系人 | 手机号码 | 备注(是否计划<br>建设为样板间) |
|------|------|-------|-------------------|-----------|-----------|-----|------|--------------------|
| 1    |      |       |                   |           |           |     |      |                    |
| 2    |      |       |                   |           |           |     |      |                    |
| 3    |      |       |                   |           |           |     |      |                    |
| .... |      |       |                   |           |           |     |      |                    |

注：请各区绿化市容局填写后，加盖区局公章，于 4 月 30 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