

## 附件 2

# 建筑消防设施问题处理反馈表

委托单位：					维保日期：	
维保单位：						
序号	系统（设备）名称、内容、位置	问题描述	问题原因	解决方案	处理结果	备注
1						
2						
...						
维保单位意见：						
委托单位意见：						
技术人员： 日期：		项目负责人： 日期：		委托单位负责人确认： 日期：		