|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **平泉市民政局“双随机”抽查结果公示表** | | | | | | | |
| 单位名称 | 平泉市综合托养康复服务中心 | | | | | 法定代表人 | 宋希艳 |
| 注册号/统一社会信用代码 | 52130823073736924J | 电话 | | | 15097856555 | | |
| 住所 | 平泉市华北物流D区33号底商 | | | | | | |
| 检查机关 | 平泉市民政局 | | | | | | |
| 检查内容 | 对养老机构服务质量及消防、食品安全进行监督检查 | | | | | | |
|
| 检查结果 |  | | | | | | |
| 检查机关 意见 | 检查人(签字): | |  | 主管领导(签字): | | | |
|  | | 领导 |  | | | |
|  | | 意见 | (单位公章) | | | |
| 年 月 日 | |  | 年 月 日 | | | |