附件2

|  |
| --- |
| 湖南省省直公共机构生活垃圾统计台账（第 季度） |
| 单位盖章： 责任领导签字： 报送人签字： 报送时间： 年 月 日 |
| **公共机构名称** | **可回收垃圾** | **餐厨垃圾** | **有害垃圾** | **其他垃圾** | **未分类垃圾** | **全部垃圾合计（KG）** |
|  | **垃圾量（KG）** | **垃圾量（KG）** | **垃圾量（KG）** | **垃圾量（KG）** | **垃圾量（KG）** |  |
| 湖南省XXXXXX | 10.00 | 50.00 | 10.00 | 10.00 | 10.00 | 10.00 |
|  |  |  |  |  |  | 0.00 |
|  |  |  |  |  |  | 0.00 |
|  |  |  |  |  |  | 0.00 |
|  |  |  |  |  |  | 0.00 |
|  |  |  |  |  |  | 0.00 |
|  |  |  |  |  |  | 0.00 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |