		:
本机关于年月	日作出了	
决定[],经对你单位整改情况进
行复查,提出如下意见:		
_		
被复查单位负责人(签名):		
安全生产监管执法人员 (签名):		证号:
		证号:
		安全生产监督管理部门(公章)
		年 月 日