附件 4

# XXXX 灾害点紧急避险转移人员台账

填报单位 （盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 避险转移人员基本情况 | 备注 |
| 户主姓名 | 身份证号码 | 联系电话 | 家庭转移人数 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：此表为转移人员花名册（含非常住人口，非常住人口在备注进行说明）