附件2

消杀服务机构设施一览表

PCO名称（盖章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 办公地址： | | | | |
| 办公用房  （平方米） | 药库房  （平方米） | 药械房  （平方米） | 器械  （数量） | 器械名称 |
|  |  |  |  |  |