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 |
|  |  |  |  |  |