

附件 3

2024 年国家水利风景区复核整改台账

复核单位（盖章）：_____

填报时间：_____

序号	景区名称	所在地	景区类型	复核时间	存在问题	是否 下发整 改通知 单	是否 制定 整改 措施	整改时限	是否 完成 整改	备注
1	XXXX 水利 风景区	XX 市 XX 县	XX 型	XX 年	1					
				XX 月	2					
				XX 日					
2					1					
					2					
									
....										