附件2：

重点货运源头单位基本情况调查表

填报单位（公章）： 填报时间：

|  |  |
| --- | --- |
| **重点货运源头单位名称** |  |
| **货源所在地** |   |
| **企 业****负责人** | **姓 名** |   |
| **联系电话** |  |
| **主要货源种类** |  |
| **年产（运、吞吐）量（万吨/年）** |  |
| **通过公路运输量（万吨/年）** |  |
| **运输途径****主要路线** | **普通公路** |  |
|  |  |