**白蚁防治工程回访复查表**

（包治期：十五年）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 检查内容 | 灭治内容 | 白蚁防治单位（签章） | 建设单位或物业管理公司  （签章） |
|  |  |  | 经办人：  负责人： | 经办人：  负责人： |
|  |  |  | 经办人：  负责人： | 经办人：  负责人： |
|  |  |  | 经办人：  负责人： | 经办人：  负责人： |
|  |  |  | 经办人：  负责人： | 经办人：  负责人： |
|  |  |  | 经办人：  负责人： | 经办人：  负责人： |
|  |  |  | 经办人：  负责人： | 经办人：  负责人： |
|  |  |  | 经办人：  负责人： | 经办人：  负责人： |
|  |  |  | 经办人：  负责人： | 经办人：  负责人： |

（包治期：十五年）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 检查内容 | 灭治内容 | 白蚁防治单位（签章） | 建设单位或物业管理公司  （签章） |
|  |  |  | 经办人：  负责人： | 经办人：  负责人： |
|  |  |  | 经办人：  负责人： | 经办人：  负责人： |
|  |  |  | 经办人：  负责人： | 经办人：  负责人： |
|  |  |  | 经办人：  负责人： | 经办人：  负责人： |
|  |  |  | 经办人：  负责人： | 经办人：  负责人： |
|  |  |  | 经办人：  负责人： | 经办人：  负责人： |
|  |  |  | 经办人：  负责人： | 经办人：  负责人： |
|  |  |  | 经办人：  负责人： | 经办人：  负责人： |