附表：

建设工程无障碍设施专项验收记录

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工程名称 |  | | | | | |
| 建设单位 |  | | 设计单位 | |  | |
| 施工单位 |  | | 监理单位 | |  | |
| 无障碍设施建设情况 | 本工程涉及的无障碍设施按照批准的施工图设计文件和有关施工规范进行施工，实施内容包括： | | | | | |
| 邀请残联体验情况 | | | |  | | |
| 验收时间及  验收结论 | | | |  | | |
| 建设单位 | | 监理单位 | | 施工单位 | | 设计单位 |
| （公章）  项目负责人：  年 月 日 | | （公章）  项目总监：  年 月 日 | | （公章）  项目负责人：  年 月 日 | | （公章）  项目负责人：  年 月 日 |