附 件2

**低噪声施工设备推荐汇总表**

联系人及电话： 填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **申报单位** | **设备类别** | **产品型号** | **动力类型** | **2023年国内销量(台)** | **发动机净功率/电动机额定功率(kW)** | **机外辐射声功率级(dB(A))** | **操作者(司机)位置发射声压级 (dB(A))** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：申报单位指施工设备生产企业。