行政检查审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检 查 对象基本情况 | □ 公 民 | 姓 名 |   | 性 别 |   |
| 住 址 |   | 证类\_件型 |   |
| 证 件 号 码 |   | 联 系电 \_\_\_\_\_ 话 |   |
| □ 法人 | 单 位 |   | 法定代 表 人 |   |
| 地 址 |   | 联\_\_\_\_\_系电 话 |   |
| 统一社会信用 代 码 |   |
| □ 其 他组 织 | 单 位 |   | 负 责 人 |   |
| 地 址 |   | 联 系电 话 |   |
| 统一社会信用 代 码 |   |
| 执法人 员 | (姓名及证号) |
| 执法人 员 | (姓名及证号) |
| 检 查 日期 |   |
| 任 务 来源 | □投诉 □举报 □上级交办 □其他机关移送 □综合一次查□日常巡查 □“双随机”抽查 □重点领域治理 □其他 |
| 负 责 人批 准( 可 选 ) |   |

行政检查通知书

**编号：**

|  |
| --- |
|  ： 根据《 》第 条、《 》等相关法律（法规、规章）要求，定于 年 月 日，对你（单位） 情况进行检查。请你（单位）负责人或委托人及相关的人员到场配合检查工作。  |
| 检查内容 |  |
| 被检查（单位）需提供的材料 |  |
| 联系地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | 邮箱 |  |

**检查单位(公章)**

年 月 日

询 问 笔 录

检查事项：

时间： 年 月 日 时 分至 时 分。

地点:

被调查(询问)人： 性别： 年龄：

身份证号码：

工作单位： 职务： 电话： 住址: 邮编: 调查(询问)人及执法证编号： 、 记录人： 表明身份、 出示证件： 您好！ 我们是 的行政执法人员 、 ， 这是我们的执法证件 (执法证号： 、 ) ， 请您查验： “执法证件我已查验， 没有疑问。”

告知权利：根据《中华人民共和国行政处罚法》有关规定，您有权进行陈述和申辩，如果认为我们与本案有直接利害关系，可能影响公正办案的，有权申请回避，并说明理由：“我已知晓相关权利， 不申请回避。 ”/“我申请回避， 理由是……。 ”

询问内容：

(以下是调查(询问)笔录尾页)

应注明“调查(询问)笔录上述内容，记录属实。”

被调查(询问)人签字： 年 月 日

调查(询问)人签字： 年 月 日

记录人签字： 年 月 日

第 页共 页

行政检查笔录

一、 基本信息

(检查公民时填写)被检查人： 身份证号：

住址: 电话: 邮编:

(检查法人或其他组织时填写)被检查单位：

统一社会信用代码： 地址：

电话: 邮编:

法定代表人： 职务：

二、检查记录

时间： 年 月 日 时 分至 时 分。

检查场所：

检查人及执法证编号： 、 记录人：

现场情况： (以下是检查笔录尾页)

被检查企业(公司)或现场负责人注明： “笔录上述内容， 情况属实。 ”

被检查企业(公司)或现场负责人签字： 年 月 日

见证人签字： 年 月 日

检查人签字： 、 记录人签字：

第 页共 页

陈述(申辩)笔录

时间： 年 月 日 时 分至 时 分

地点:

陈述(申辩)人： 身份证号：

工作单位： 电话：

住址: 邮编:

与本案关系：

记录人： 工作单位： 陈述(申辩)的目的：

陈述(申辩)的事实和理由：

 应由陈述、申辩人注明“陈述(申辩)笔录上述内容，记录属实。 ”

陈述(申辩)人签字： 记录人：

第 页 共 页

行政检查终结报告

检查的依据、目的、内容，检查科室、人员、时间、地点，检查方式等。

当事人的基本情况。

检查的经过及事实情况。

检查意见或结论。

检查(人员)：

 年 月 日