

行政检查文书格式 1:

行 政 检 查 文 书

(示范文本)

行政检查文书格式 2:

行政检查案卷封面

行政执法检查案件名称				
文号（行政检查文书文号）				
当 事 人 基本情况	☐ 企业（或××单位） ☐ 法人 ☐ 自然人 ☐ 个体工商户 ☐ 非法人组织			
	姓名（法定代表人、 经营者、负责人）		性 别	
	证 件 （类型） 号 码		年 龄	
	单位（组织名称）		联系电话	
	住 （地） 址			
处理结果				
承办机构		承 办 人		
登记日期	年 月 日	结案日期	年 月 日	
归 档 人		归档日期	年 月 日	
归 档 号		保管期限		卷内 页

行政检查文书格式 3:

案卷目录

序号	文书 （材料）名称	页码	卷内页数
1	行政检查审批表	（多少页）	（如： 15 页—20 页）
2	行政检查通知书		
3	行政检查记录表		
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
.....			

行政检查文书格式 4:

行政检查审批表

检 查 对 象 基 本 情 况	☐ 企业（或××单位） ☐ 法人 ☐ 自然人 ☐ 个体工商户 ☐ 非法人组织			
	姓 名 / 名 称（企 业、法人、经营者、 负责人）		性 别	
	联 系 人		联系电话	
	住（地）址			
检查时间	年 月 日 时 分至 月 日 时 分			
检查地点				
检查内容				
检查方式				
检 查 依据理由				
执法人员				
证 件 号				
承办机构 意 见	负责人： <u>签名</u> ____年__月__日			
行政负责人 审 批 意 见	负责人： <u>签名</u> ____年__月__日			
附 件				

行政检查文书格式 5:

行政检查通知书

XX 行检字〔 〕 号

被检查对象（单位或企业、个体经营者等的姓名或名称）：

根据《 》第 条之规定，对 情况进行检查。

我厅（局）定于 年 月 日 时 分至 月 日 时分，对你（单位或企业、个体经营者等）进行（定期或不定期等）行政执法检查，现将检查内容等有关事项通知如下：

一、检查内容：

1、 ；

2、 ；

.....

二、检查方式： 。

三、其他事项：为确保此次检查工作顺利进行，要求你（单位或企业、个体经营者等）XXX、XXX 等人员（或指定相关人员）在场配合检查，并如实提供以下资（材）料：

1、 ；

2、 ；

.....

检查人员： 联系电话： ；

；

（行政执法机关名称、公章）

年 月 日

行政检查文书格式 6:

行政检查记录表

XX 行检字〔 〕 号

检查对象 基本情况	☐ 企业（或××单位） ☐ 法人 ☐ 自然人 ☐ 个体工商户 ☐ 非法人组织			
	姓名（法定代表人、经营者、负责人）		性 别	
	证 件 （类 型）号 码		年 龄	
	单 位 （组织名称）		联系电话	
	住（地）址			
执法人员				
证 件 号				
任务来源	☐ 投诉 ☐ 举报 ☐ 上级交办 ☐ 其他机关移送 ☐ 日常巡查 ☐ “双随机”抽查 ☐ 重点领域治理 ☐ 其他			
负责人批准（可选）	负责人： 签名_____ 年__月__日			
检查日期	年 月 日 时 分至 时 分			
检查内容				
检查处理	☐ 未发现违法行为，予以记录或者结案 ☐ 发现违法行为需要立即制止的，依法责令停止违法行为 ☐ 发现违法行为需要予以改正的，依法责令立即改正或者限期改正 ☐ 发现违法行为需要实施行政处罚的，依照《中华人民共和国行政处罚法》等规定办理 ☐ 其他 承办人： 签名_____ 年__月__日			
复检情况（可选）	承办人： 签名_____ 年__月__日			
负责人意见	负责人： 签名_____ 年__月__日			

现场检查笔录

检查时间：_____年___月___日___时___分至___月___日___时___分

检查地点：_____

检查内容：_____

一、检查对象基本情况

☐企业（或××单位） ☐法人 ☐自然人 ☐个体工商户

☐非法人组织

姓名（法定代表人、经营者、负责人等）：_____

单位名称：_____

职（业）务：_____联系电话：_____

证件号码（类型）：_____

住（地、经营场所）址：_____

现（在）场工作（负责）人姓名：_____联系电话：_____

证件号码（类型）：_____

职（业）务（工作岗位）：_____

二、告知事项

问：你好！我们是_____的执法人员
_____、_____，执法证号分别

是_____、_____，这是我们的执法证件（出示执法证件），请你确认。请配合我单位开展检查，并如实回答有关问题。如果你认为我们与本案有利害关系从而影响到本案的公正办理，可以申请我们回避，你是否申请回避？

答：☐不申请回避。

☐申请_____执法人员姓名_____回避。理由：_____。

三、检查有关情况

被检查人（现场负责人）应逐页签字确认。

以下是笔录尾页。

被检查人（现场负责人）阅核后签注“笔录内容属实。”

被检查人（现场负责人）：签名或盖章、日期（拒绝签字的，注明拒签事由）

在场人：签名（盖章或捺手指印）_____年__月__日

见证人（可选）：签名（盖章或捺手指印）_____年__月__日

检查人：签名（盖章或捺手指印）_____年__月__日

签名（盖章或捺手指印）_____年__月__日

记录人：签名（盖章或捺手指印）_____年__月__日

