编号：

行政检查审批表

（仅用于内部审批）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被检查人名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 任务来源 | ☐日常检查 ☐专项检查 |
| ☐投诉举报 ☐转办交办 ☐数据监测 ☐应被检查人申请☐媒体曝光 ☐其他（可多选） |
| 检查事项 |  |
| 检查时间 |  |
| 检查地点 |  |
| 检查方式 | ☐现场检查： ☐非现场检查：  |
| 检查频次 | 年度行政检查频次上限： 次，本次为第 次。（不受年度检查频次上限限制的除外） |
| 检查人员数量 |  |
| 承办机构负责人审批意见 | 负责人：签 名 年 月 日 |
| 行政执法主体负责人审批意见 | 负责人：签 名 年 月 日 |

编号：

行政检查通知书

 ：

根据 ，决定对你单位实施行政检查。现将相关事项通知如下：

一、行政执法人员信息

姓名： 行政执法证号：

姓名： 行政执法证号：

二、行政检查时间及地点

时间： 年 月 日（ 时 分）至 年 月 日（ 时 分）

地点：

三、行政检查法律依据

四、行政检查内容及方式

请提供下列材料、物品和必要的工作条件，配合行政执法人员依法开展各项检查活动。如拒不配合检查，将依法承担法律责任。

（一）材料、物品清单： 。

（二）到场配合行政检查的人员： 。

（三）其他： 。

五、行政检查频次

 ☐本次检查系☐日常检查 ☐专项检查，年度行政检查频次上限： 次，本次为第 次。

 ☐本次检查系根据 ☐投诉举报 ☐转办交办 ☐数据监测 ☐应被检查人申请 ☐媒体曝光 ☐其他 发起的行政检查，不受年度检查频次上限限制。

六、权利告知

（一）如你单位发现存在行政执法人员不出示行政执法证件等违反规定实施行政检查的情形，有权拒绝接受检查。

（二）如你单位认为行政执法人员与检查工作有直接利害关系或者有其他关系可能影响公正执法，可以申请回避。是否同意回避的决定将在 日内作出并告知你单位，回避申请审查期间不停止行政检查。

（三）你单位有权监督行政检查工作全过程，如认为行政检查侵犯你单位合法权益，有权投诉举报、依法获得救济。

（四）其他 。

 白山市江源区市场监督管理局

 （印章）

年 月 日

行政执法主体联系人、联系方式：

受送达人： 年 月 日

送达方式和地址：

涉企行政检查“五个严禁”“八个不得”

《国务院办公厅关于严格规范涉企行政检查的意见》（国办发〔2024〕54号）规定，涉企行政检查要做到“五个严禁”、“八个不得”。即：严禁逐利检查，不得接受被检查企业的任何馈赠、报酬、福利待遇，不得参加被检查企业提供的宴请、娱乐、旅游等活动，不得由被检查企业支付消费开支或者将检查费用转嫁给企业，不得强制企业接受指定的中介机构提供服务。严禁干扰企业正常生产经营，不得刻意要求法定代表人到场。严禁任性处罚企业，不得乱查封、乱扣押、乱冻结、动辄责令停产停业。严禁下达检查指标，不得将考核考评、预算项目绩效与检查频次、罚款数额挂钩。严禁变相检查，不得以观摩、督导、考察等名义行检查之实。

编号：

回避申请决定书

申请人： 统一社会信用代码：

联系人： 联系电话：

被申请人： 行政执法证号：

申请人于 年 月 日以 为由，申请（被申请人） 回避实施（《行政检查通知书》编号）行政检查。

□经审查，符合 规定的回避情形，同意申请人的回避申请，并将行政执法人员更换为 ，行政执法证号 。

□经审查，不符合 规定的回避情形，驳回申请人的回避申请。

如对本决定不服，可以依法申请救济。

 行政执法主体

 （印章）

 年 月 日

受送达人：签名或者盖章 年 月 日

送达方式和地址：

编号：

 抽样（采样）通知书

 （被检查人名称、统一社会信用代码） ：

根据（法律依据名称），现决定对你单位的 等进行抽样（采样）。（附抽样（采样）物品清单）

行政执法人员： 行政执法证号：

行政执法人员： 行政执法证号：

行政执法主体

 （印章）

 年 月 日

受送达人：签名或者盖章 年 月 日

送达方式和地址：

 市场监督管理局

现场笔录

时间： 年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分 地点： 检查人员： 执法证号：

检查人员： 执法证号： 当事人： 主体资格证照名称： 统一社会信用代码： 住所（住址）： 法定代表人（负责人、经营者）：

身份证件号码： 联系电话: 通知当事人到场情况：

检查人员： 我们是 的 执法人员，依法就 进行 现场检查，请予配合。现向你出示我们的执法证件，你是否 看清楚?

当事人：

检查人员： 你有权进行陈述和申辩。你应当如实回答询问,

当事人： 年 月 日

见证人： 年 月 日

检查人员： 、 年 月 日

第 页共 页

并协助调查或者检查，不得拒绝或者阻挠。你认为检查人员 与你（单位） 有直接利害关系或者有其他关系可能影响公正 执法的，依法有申请回避的权利。你是否申请检查人员回 避？

当事人： 现场情况：

当事人： 年 月 日

见证人： 年 月 日

检查人员： 、 年 月 日

第 页共 页



[如实施行政强制措施， 当场告知当事人采取行政强制措施 的理由、依据以及依法享有的权利、救济途径情况：

当事人的陈述和申辩：

]

检查人员： 以上是本次现场检查的情况记录，请核对/已向 你宣读。如果属实请签名。

当事人：

当事人： 年 月 日

见证人： 年 月 日

检查人员： 、 年 月 日

第 页共 页

 市场监督管理局

询问笔录

时间： 年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分第 次 地点：

询问人： 执法证号：

 执法证号： 被询问人： 性别： 身份证件号码： 工作单位： 职务： 联系电话： 其他联系方式：

联系地址：

询问人： 你好，我们是 市场监督管理局的 执法人员，已向你出示了我们的执法证件。你是否看清楚？

被询问人： 问： 我们依法就 有关问题进行调查， 请予配合。依照法律规定，你有权进行陈述和申辩。如果你 认为调查人员与本案有直接利害关系或者有其他关系可能 影响公正执法的，依法有申请回避的权利，你是否申请调查 人员回避？

答： 问： 你应当如实回答询问，并协助调查，不得拒绝或者阻挠。 你是否明白？

答：

被询问人： 年 月 日

询问人： 、 年 月 日

第 页共 页



询问人： 以上是本次询问情况的记录，请核对/已向你宣读。 与你所述一致请签名，如果有遗漏你可以补正。

被询问人：

被询问人： 年 月 日

询问人： 、 年 月 日

第 页共 页

编号：

行政检查情况记录表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被检查人基本情况 | 名 称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 行政执法人员情况 | 姓名 |  | 行政执法证号 |  |
| 姓名 |  | 行政执法证号 |  |
| 检查时间 |  年 月 日（ 时 分）至 年 月 日（ 时 分） |
| 检查地点 |  |
| 检查情况 | 被检查人： 年 月 日 行政执法人员： 年 月 日行政执法人员： 年 月 日 |
| 结果告知 | ☐通过行政检查☐未通过行政检查☐其他 |