



批办

周口市川汇区城市管理局			
2025 年度行政检查案卷			
案件编号	川管检字【2025】001 号		
检查事项			
被检查人	被检查人名称： 统一社会信用代码：		
检查结果 及处理情况			
承办机构		承 办 人	
批准日期	年 月 日	结案日期	年 月 日
归 档 人		归档日期	年 月 日
保管期限		归 档 号	
本案共 卷 页 第 卷			

行政检查案卷目录

序号	文号	文书 （材料） 名称	日期	页码	备注
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
...					

行政检查审批表

(仅用于内部审批)

被检查人基本情况	☐ 法人 或非法人组织	名称		法定代表人 (负责人)	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
	☐ 个体 工商户	字号名称		经营者姓名	
		证件类型		证件号码	
		地址		联系电话	
		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, 选择其他时要补充说明来源)					
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。 ☐ 本次行政检查不受年度检查频次上限限制。				
检查人员	执法人员: _____			共____人	
	执法辅助人员: _____			共____人	
承办机构 负责人审 批意见	负责人: _____ 年 月 日				
行政执法 主体负责 人审批 意见	负责人: _____ 年 月 日				

行政检查通知书

()

_____:

根据_____,
决定对你单位实施行政检查。现将有关事项通知如下:

一、行政执法人员及执法辅助人员信息

姓名: _____ 执法证号: _____

姓名: _____ 执法证号: _____

执法辅助人员: _____

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

具体到法律条、款、项、目及内容

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_____。

行政执法主体联系人：_____

行政执法主体联系电话：_____

行政执法主体地址：_____

周口市川汇区城市管理局

年 月 日

受送达人：_____

年 月 日

送达方式：_____

送达地址：_____

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：_____

地 址：_____

被申请人：_____ 执法证号：_____

申请人于_____年_____月_____日以_____为由，
申请_____回避实施《行政检查通知书》()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，并将被申请人更换为_____，
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。

行政执法主体联系人：_____

行政执法主体联系电话：_____

行政执法主体地址：_____

周口市川汇区城市管理局

年 月 日

受送达人：_____ 年 月 日

送达方式：_____

送达地址：_____

抽样（采样）通知书

()

_____:

根据_____,
现决定对你单位的_____等进行抽样(采样)。(附抽样物品清单、
采样记录表)

☐附件: 抽样取证物品清单

☐附件: 采样记录表

行政执法人员: _____ 执法证号: _____

行政执法人员: _____ 执法证号: _____

执法辅助人员: _____

周口市川汇区城市管理局

(印章)

年 月 日

受送达人: _____ 年 月 日

送达方式: _____

送达地址: _____

抽样取证物品清单

序号	名称	数量	规格	型号	批号	备注

被检查人：_____

年 月 日

见证人（可选）：_____

年 月 日

行政执法人员：_____ 执法证号：_____

年 月 日

行政执法人员：_____ 执法证号：_____

年 月 日

8. 采样记录表

采样名称	
采样地点	
采样方法	
采样时间	
采样目的	
采样设备或仪器名称	
采样样品编号	
采样样品份数	
被采样物品或者场所状况	
备注	

被检查人: _____ 年 月 日

见证人(可选): 签名或盖章 年 月 日

行政执法人员: _____ 执法证号: _____ 年 月 日

行政执法人员: _____ 执法证号: _____ 年 月 日

现场检查（勘验）笔录

检查（勘验）时间： 年 月 日（ 时 分）至 年 月 日（ 时 分）

检查（勘验）地点： _____

行政执法人员： _____ 执法证号： _____

行政执法人员： _____ 执法证号： _____

记录人： _____

一、被检查（勘验）人基本情况

被检查（勘验）人名称： _____

统一社会信用代码： _____

通知相关人员到场情况：（是否到场，姓名、职务等信息） _____

二、见证人基本情况（可选）

见证人姓名： _____ 工作单位： _____

证件类型： _____ 证件号码： _____

住址： _____ 联系电话： _____

三、告知事项

行政执法人员：您好！我们是川汇区城市管理局的行政执法人员____、____，执法证号分别是____、____，这是我们的行政执法证件（出示行政执法证件），请您确认。

被检查（勘验）人： ☐已确认/☐不确认

行政执法人员：现依法就_____ 进行现场检查（勘验），请协助做好检查（勘验）。针对检查（勘验）中

的有关情况，您有权进行陈述和申辩。（有音像记录的，应当告知音像记录的情况）

四、现场检查（勘验）情况

如实记录检查或者勘验经过、查明的事实等情况，可附照片、勘验图等，被检查（勘验）人（单位现场负责人）应当逐页签名确认。

五、陈述申辩情况

☐ 无

☐ 有_____

被检查（勘验）人（单位现场负责人）应当逐页签名确认

行政执法人员：以上是本次检查（勘验）记录，核对无误后请签名或者盖章。

被检查（勘验）人：_____

年 月 日

见证人（可选）：_____

年 月 日

行政执法人员：_____

年 月 日

行政执法人员：_____

年 月 日

现场勘验图

绘制内容说明：		
绘制人：	绘制日期：	年 月 日
被检查人：		年 月 日
见证人（可选）：		年 月 日
行政执法人员：	执法证号：	年 月 日
行政执法人员：	执法证号：	年 月 日
备注：		

现场勘验影像资料

拍摄内容说明:		
拍摄人:	拍摄地点:	
拍摄时间:	年 月 日 时 分	
被检查人:	_____ 年 月 日	
见证人 (可选):	_____ 年 月 日	
行政执法人员:	_____ 执法证号: _____	年 月 日
行政执法人员:	_____ 执法证号: _____	年 月 日
备注:		

询问笔录

询问时间： 年 月 日（时 分）至 年 月 日（时 分）

询问地点：_____

行政执法人员：_____执法证号：_____

行政执法人员：_____执法证号：_____

记录人：_____

一、被询问人基本情况

姓 名：_____性 别：_____

联系电话：_____出生年月：_____

证件类型：_____证件号码：_____

工作单位及职务：_____

与被检查人关系：☐法定代表人 ☐负责人 ☐经营者

☐工作人员 ☐其他_____

二、见证人基本情况（可选）

见证人姓名：_____工作单位：_____

证件类型：_____证件号码：_____

住址：_____联系电话：_____

二、告知事项

行政执法人员：您好！我们是川汇区城市管理局的行政执法人员____、____，执法证号分别是____、____，这是我们的行政执法证件（出示行政执法证件），请您确认。

被询问人：☐已确认/☐不确认

行政执法人员：现依法就_____有关情况进行询问，请如实回答问题。如不如实回答问题，将承担相应法律后果。您有权进行陈述和申辩。

三、询问内容

电子数据提取笔录

提取时间： 年 月 日（时 分）至 年 月 日（时 分）
提取地点： _____
提取人： _____
行政执法人员： _____ 执法证号： _____
行政执法人员： _____ 执法证号： _____
记录人： _____

一、被检查人基本情况

被检查人名称： _____
统一社会信用代码： _____
通知相关人员到场情况： _____

二、见证人基本情况（可选）

见证人姓名： _____ 工作单位： _____
证件类型： _____ 证件号码： _____
住址： _____ 联系电话： _____

三、提取笔录

提取的电子数据原始存储介质名称及状态： _____

提取方法和过程： _____

提取的电子数据内容： _____

电子数据的完整性校验值： _____

被检查人应当逐页签名确认

行政执法人员： 以上是本次电子数据提取情况记录，核对无误

后请签名或者盖章。

被检查人： _____

提取人： _____

年 月 日

年 月 日

见证人（可选）： _____

年 月 日

行政执法人员： _____

年 月 日

行政执法人员： _____

年 月 日

行政检查情况记录表

被检查人基本情况	☐ 法人 或非法 人组织	名称		法定代表人 (负责人)	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
	☐ 个体 工商户	字号名称		经营者姓名	
		证件类型		证件号码	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
行政执法 人员情况	姓名		执法证号		
	姓名		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: _____ 见证人(可选): _____ 行政执法人员: _____ 行政执法人员: _____ 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日				
结果告知	☐ 通过行政检查 ☐ 未通过行政检查 ☐ 其他 _____				

行政检查结果告知书

()

_____:

我单位于_____年____月____日按照《行政检查通知书》()
对你单位实施了行政检查，现将检查结果告知你单位：

☐通过行政检查。

☐未通过行政检查，你单位违反了_____

_____的规定，存在以下问题：_____

_____。

特此告知。

行政执法主体联系人：_____

行政执法主体联系电话：_____

行政执法主体地址：_____

周口市川汇区城市管理局

(印章)

年 月 日

受送达人：_____

年 月 日

送达方式：_____

送达地址：_____

责令（限期）改正通知书

()

_____:

我单位实施《行政检查通知书》()行政检查中，发现你（单位）存在下列违法事实：_____

_____,
违反了_____

_____的规定。根据_____

_____的规定，现责令你（单位）：

☐立即改正违法行为。

☐在_____年_____月_____日前改正违法行为。

改正内容和要求如下：_____

_____。

你（单位）如不服本通知，可以自收到本通知书之日起六十日内依法向川汇区人民政府申请行政复议，也可以自收到本通知书之日起六个月内依法向川汇区人民法院提起行政诉讼。

行政执法主体联系人：_____

行政执法主体联系电话：_____

行政执法主体地址：_____

周口市川汇区城市管理局

(印 章)

年 月 日

年 月 日

受送达人：_____

送达方式：_____

送达地址：_____

整改复查意见书

()

_____:

本机关于____年____月____日对你(单位)作出了《责令(限期)改正通知书》(_____),经对你(单位)整改情况进行复查:

☐你(单位)已经按照要求整改完毕。

☐你(单位)未按照要求整改,提出以下意见: _____

行政执法主体联系人: _____

行政执法主体联系电话: _____

行政执法主体地址: _____

周口市川汇区城市管理局

(印章)

年 月 日

受送达人: _____

年 月 日

送达方式: _____

送达地址: _____

卷内备考表

本卷情况说明:

缺损、修改、补充、部分灭失等情况。

立卷人:

检查人:

立卷时间: