

# 云南省司法厅文件

云司通〔2024〕50号

## 云南省司法厅关于印发云南省常用 行政执法文书示范文本的通知

省级行政执法部门，各州、市、县、区司法局：

为了贯彻落实《中华人民共和国行政处罚法》、《中华人民共和国行政强制法》和《国务院办公厅关于全面推行行政执法公示制度执法全过程记录制度重大执法决定法制审核制度的指导意见》（国办发〔2018〕118号），进一步提高行政执法文书的规范化水平，省司法厅组织汇编了《云南省常用行政执法文书示范文本》，现予以印发，供你们在开展行政检查、行政处罚、行政强制工作中参考适用。乡镇人民政府、街道办事处在开展行政执法中可以参照适用。各地各部门在适用中发现的问题请及时反馈至省司法

厅。文书范本可以在云南司法行政网行政执法协调监督（行政审批）工作栏目（<https://sft.yn.gov.cn/jdxgwj/index.jhtml>）中下载。

联系人及电话：文小华 0871—64199831。



# 云南省常用行政执法文书 示范文本

云南省司法厅

2024年5月



# 目 录

<b>一、行政检查相关文书样式（1-8）</b> .....	1
1. 行政检查登记表 .....	1
2. 行政检查抽样取证通知书 .....	3
3. 检验/检疫/检测/技术鉴定委托书 .....	5
4. 检验/检疫/检测/技术鉴定期限告知书 .....	6
5. 现场检查笔录 .....	7
6. 检验/检疫/检测/技术鉴定结果告知书 .....	10
7. 责令改正通知书 .....	11
8. 整改复查意见书 .....	13
<b>二、行政处罚（简易程序）相关文书样式（9-14）</b> .....	14
9. 行政处罚（简易程序）立案审批表 .....	14
10. 行政处罚（简易程序）案件撤销审批表 .....	16
11. 现场检查笔录（简易程序） .....	18
12. 当场行政处罚决定书 .....	21
13. 责令改正通知书 .....	23
14. 整改复查意见书 .....	25
<b>三、行政处罚（普通程序）相关文书样式（15-54）</b> .....	26
（一）立案审批文书：15-16 .....	26
15. 行政处罚案件立案/不予立案审批表 .....	26
16. 行政处罚案件撤销审批表 .....	28

(二) 调查取证文书：17-32.....	30
17. 协助调查通知书.....	30
18. 协助调查函.....	32
19. 询问笔录.....	33
20. 现场检查笔录.....	35
21. 现场勘验笔录.....	38
22. 行政处罚抽样取证通知书.....	41
23. 抽样取证记录.....	43
24. 证据清单.....	44
25. 证据先行登记保存审批表.....	45
26. 证据先行登记保存通知书（决定书）.....	47
27. 先行登记保存证据物品处理通知书（决定书）.....	50
28. 责令改正通知书.....	53
29. 整改复查意见书.....	55
30. 案件调查报告审批表.....	56
31. 案件调查报告.....	58
32. 行政处罚案件中止/恢复调查审批表.....	59
(三) 审查决定文书：33-44.....	61
33. 不予行政处罚/行政处罚/行政处罚听证告知书审批表.....	61
34. 当事人陈述申辩笔录.....	63
35. 不予行政处罚/行政处罚/行政处罚听证告知书.....	64
36. 行政处罚听证通知书.....	66

37. 行政处罚听证笔录.....	68
38. 行政处罚听证报告.....	73
39. 行政处罚决定法制审核意见表.....	75
40. 行政处罚案件单位负责人集体讨论笔录.....	77
41. 行政处罚决定审批表.....	78
42. 行政处罚决定书.....	80
43. 不予行政处罚决定审批表.....	83
44. 不予行政处罚决定书.....	85
(四) 送达执行文书：45-54.....	87
45. 送达地址确认书.....	87
46. 送达回证.....	88
47. 行政处罚执行情况登记表.....	89
48. 非法财物移交书.....	90
49. 案件(线索)移送审批表.....	91
50. 案件(线索)移送书.....	93
51. 涉嫌犯罪案件移送书.....	95
52. 行政处罚没收财物处理审批表.....	97
53. 延期(分期)缴纳罚款审批表.....	99
54. 延期(分期)缴纳罚款决定书.....	100
<b>四、行政处罚通用文书样式(55-57).....</b>	<b>101</b>
55. 行政处罚案件结案审批表.....	101
56. 行政处罚案件(相关事项)审批表.....	103

57. 行政处罚案件信息公示审批表.....	105
<b>五、行政强制相关文书样式（58-82）.....</b>	<b>106</b>
58. 行政强制措施审批表.....	106
59. 延长查封（扣押）/冻结存款（汇款）期限审批表.....	108
60. 解除行政强制措施审批表.....	110
61. 行政强制措施现场笔录.....	112
62. （××强制措施）决定书.....	116
63. 延长查封（扣押）/冻结存款（汇款）期限决定书.....	118
64. 解除（××强制措施）决定书.....	120
65. 行政强制措施物品移送告知书.....	123
66. 行政强制措施案件结案审批表.....	124
67. 行政强制措施案件信息公示审批表.....	126
68. 行政强制执行及相关事项内部审批表.....	127
69. 行政强制执行催告书.....	129
70. 行政强制执行决定书.....	131
71. 强制拆除公告.....	133
72. 执行协议.....	134
73. 强制执行申请书.....	136
74. 行政强制执行现场记录.....	138
75. 中止强制执行通知书.....	141
76. 终结强制执行决定书.....	142
77. 恢复强制执行通知书.....	143

78. 代履行决定书.....	144
79. (代履行)陈述(申辩)笔录.....	146
80. 代履行执行记录.....	149
81. 立即代履行事后通知书(决定书).....	152
82. 行政强制执行案件结案审批表.....	153
<b>六、行政执法通用文书样式(83-89).....</b>	<b>155</b>
83. 行政执法案卷封面.....	155
84. 行政执法案卷目录.....	156
85. 涉案场所/设施/物品清单.....	157
86. 证据资料.....	158
87. 行政执法案件当事人信息变更审批表.....	159
88. 行政执法案件承办人变更审批表.....	160
89. 行政执法文书作废申请审批表.....	161



## 一、行政检查相关文书样式（1-8）

### 1.行政检查登记表

检查对象基本情况	<input type="checkbox"/> 法人	单位		法定代表人	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 自然人	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 个体工商户	字号名称		经营者姓名	
		住址		联系电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 非法人组织	单位		负责人	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
执法人员					
执法证号					
任务来源	<input type="checkbox"/> 投诉 <input type="checkbox"/> 举报 <input type="checkbox"/> 上级交办 <input type="checkbox"/> 其他机关移送 <input type="checkbox"/> 日常巡查 <input type="checkbox"/> “双随机”抽查 <input type="checkbox"/> 重点领域治理 <input type="checkbox"/> 其他				
检查方式	<input type="checkbox"/> 现场检查 <input type="checkbox"/> 非现场检查				
负责人批准 (可选)					
检查日期					
检查内容					

检查处理	<input type="checkbox"/> 未发现违法行为，予以记录或者结案 <input type="checkbox"/> 发现违法行为需要立即制止的，依法责令停止违法行为 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 发现违法行为可能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 <input type="checkbox"/> 其他 <p style="text-align: right;">承办人：签名_____年__月__日</p>
复检情况 (可选)	<p style="text-align: right;">承办人：签名_____年__月__日</p>
负责人意见 (可选)	<p style="text-align: right;">负责人：签名_____年__月__日</p>
附件	

填表注意事项：日常巡查、“双随机”抽查不需要负责人批准，重点领域治理、上级交办、其他机关移送、投诉、举报等需要负责人批准。

## 2.行政检查抽样取证通知书

(文号或者编号)

(法人)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人)姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户)姓名: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

因检查需要,本机关(单位)依照(法律依据名称及条、款、项具体内容)的规定,决定对你(单位)的相关物品/非产品(如水样)等进行抽样取证(详见附件)。

附件: 抽样取证物品清单

附件: 非产品样品抽样清单

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日



### 3.检验/检疫/检测/技术鉴定委托书

(文号或者编号)

(受委托检验/检疫/检测/技术鉴定机构):

因调查有关\_\_\_\_\_案件的需要,现委托你单位对下列物品进行检验/检疫/检测/技术鉴定:

序号	物品名称	规格型号	数量	计量单位	生产日期 (批号)	生产 单位	物品 特征	备注

检验/检疫/检测/技术鉴定要求: \_\_\_\_\_

请于\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日前提交检验/检疫/检测/技术鉴定结果。(检验/检疫/检测/技术鉴定结果请提出具体检验/检疫/检测/技术鉴定报告书,并由检验/检疫/检测/技术鉴定人员签名或者盖章,加盖检验/检疫/检测/技术鉴定机构印章。)

请在出具的报告中载明以下内容:一是送检材料种类、数量、特征;二是检验/检疫/检测/技术鉴定的内容、依据、使用的技术手段、过程及明确结论;三是检验/检疫/检测/技术鉴定人员资格的说明;四是报告一式 X 份;五是其他内容。

联系人: \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

单位地址: \_\_\_\_\_

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

#### 4.检验/检疫/检测/技术鉴定期限告知书

(文号或者编号)

(法人)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人)姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户)姓名: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

本单位于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日,根据(行政强制措施决定书名称及文号),对你(单位)的(场所、设施、财物的名称、数量等)实施了(行政强制措施的种类)\_\_\_\_。现因对上述物品需进行(检验/检疫/检测/技术鉴定),期间自\_\_\_\_年\_\_月\_\_日起至\_\_\_\_年\_\_月\_\_日止。

联系人: \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

单位地址: \_\_\_\_\_

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

受送达人: 签名或者盖章

年 月 日

## 5.现场检查笔录

检查时间：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日\_\_\_时\_\_\_分至\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日\_\_\_时\_\_\_分

检查地点：\_\_\_\_\_

检查内容：\_\_\_\_\_

### 一、检查对象基本情况

法人    自然人    个体工商户    非法人组织

单位名称：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

单位住所（经营场所）：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_ 单位联系电话：\_\_\_\_\_

法定代表人（负责人）姓名：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

现场负责人姓名：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_ 工作岗位：\_\_\_\_\_

在场工作人员姓名：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_ 工作岗位：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_

个体工商户字号名称：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

经营者姓名：\_\_\_\_\_ 证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

组成形式：\_\_\_\_\_

经营场所：\_\_\_\_\_

组织名称：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

单位住所（经营场所）：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_ 单位联系电话：\_\_\_\_\_

法定代表人（负责人）姓名：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

现场负责人姓名：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_ 工作岗位：\_\_\_\_\_

在场工作人员姓名：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_ 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 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“笔录上述内容， 记录属实。”

（签注： 笔录上述内容， 记录属实。）

被检查人（现场负责人）：签名或者盖章、 日期（拒绝签字的， 注明拒签事由。）

在场人：签名或者盖章、 日期 见证人（可选）：签名或者盖章、 日期

检查人：签名、 日期 签名、 日期 记录人：签名、 日期

## 6.检验/检疫/检测/技术鉴定结果告知书

(文号或者编号)

(法人)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人)姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户)姓名: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

你(单位) \_\_\_\_\_经检验/检疫/检测/技术鉴定, 结果为\_\_\_\_\_。

你(单位)如对该检验/检疫/检测/技术鉴定结果有异议, 请在接到本告知书之日起\_\_\_\_日内, 依法向\_\_\_\_\_提出书面复检申请。逾期即视为放弃该权利。

特此告知。

联系人: \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

单位地址: \_\_\_\_\_

附件: 检验/检疫/检测/技术鉴定报告

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

受送达人: 签名或者盖章

年 月 日

填写注意事项: 复检权利告知部分, 各执法部门根据相关法律法规依据是否给予当事人复检权利的规定填写, 有则需要填写告知, 没有的可不填写。

## 7.责令改正通知书

(文号)

(法人)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人)姓名: \_\_\_\_\_证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户)姓名: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

经查,你(单位)\_\_\_\_\_的行为,违反了(法律依据名称及条、款、项具体内容)的规定,以上事实,有(列举证据形式,阐述证据所要证明的内容)等为证。依据(法律依据名称及条、款、项具体内容)的规定,现责令你(单位):

立即停止违法行为。

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: \_\_\_\_\_

请于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日到本单位(具体承办机构)接受处理。 并于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日前将整改情况书面报告本单位。

拒不改正或者逾期不改正的,将根据(依据)实施按日连续处罚。

如你(单位)不服本通知,可以自收到本通知书之日起60日内向××人民政府申请行政复议,也可以自收到本通知书之日起6个月内向××人民法院提起行政诉讼。

联系人: \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

单位地址: \_\_\_\_\_

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

受送达人: 签名或者盖章

年 月 日

填写注意事项: 1.执法单位可根据本部门具体规定,将《责令改正通知书》名称修改为《责令改正决定书》。2.对依法属于行政复议前置情形的,行政执法主体应当根据实际情况对救济途径的告知部分作相应调整。

## 8.整改复查意见书

(文号或者编号)

(法人)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人)姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户)姓名: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

监护人姓名/名称: \_\_\_\_\_

证件类型及号码/统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

本机关(单位)于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日作出了《责令改正通知书》  
(文号)\_\_\_\_, 经对你(单位)整改情况进行复查,  你(单位)已  
按照要求整改完毕。  提出如下意见:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

当事人签名: \_\_\_\_\_

行政执法人员签名: \_\_\_\_\_证件号\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_证件号\_\_\_\_\_

## 二、行政处罚（简易程序）相关文书样式（9-14）

### 9.行政处罚（简易程序）立案审批表

当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 法人	单位		法定代表人	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 自然人	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 个体工商户	字号名称		经营者姓名	
		住址		联系电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 非法人组织	单位		负责人	
地址			联系电话		
统一社会信用代码					
案由					
案件来源	<input type="checkbox"/> 检查 <input type="checkbox"/> 投诉 <input type="checkbox"/> 举报 <input type="checkbox"/> 交办 <input type="checkbox"/> 移送 <input type="checkbox"/> 曝光 <input type="checkbox"/> 其他				
案件简要情况					
承办意见	<input type="checkbox"/> 建议立案 <input type="checkbox"/> 建议不予立案 理由和依据：  承办人： 签名_____ 年__月__日				

<p>审核意见</p>	<p><input type="checkbox"/>拟同意立案      <input type="checkbox"/>拟不予立案</p> <p style="text-align: right;">负责人： 签名_____      ___年___月___日</p>
<p>审批意见</p>	<p><input type="checkbox"/>同意立案      <input type="checkbox"/>不予立案</p> <p style="text-align: right;">负责人： 签名_____      ___年___月___日</p>

## 10.行政处罚（简易程序）案件撤销审批表

当事人 基本情况	<input type="checkbox"/> 法人	单位		法定代 表人	
		地址		联系 电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 自然人	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件 号码		联系 电话	
	<input type="checkbox"/> 个体工 商户	字号 名称		经营者 姓名	
		住址		联系 电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 非法人 组织	单位		负责人	
		地址		联系 电话	
		统一社会信用代码			
案由			立案 日期	年 月 日	
案件来源	<input type="checkbox"/> 检查 <input type="checkbox"/> 投诉 <input type="checkbox"/> 举报 <input type="checkbox"/> 交办 <input type="checkbox"/> 移送 <input type="checkbox"/> 曝光 <input type="checkbox"/> 其他				
事实与 证据					
撤销立案 理由	根据上述事实与证据，本案属于 <input type="checkbox"/> 违法事实不能成立 <input type="checkbox"/> 违法事实不清 <input type="checkbox"/> 证据不足 <input type="checkbox"/> 其他：_____				

承办意见	承办人： <u>签名</u> ___年___月___日
审核意见	负责人： <u>签名</u> ___年___月___日
法制审核 意见 (可选)	负责人： <u>签名</u> ___年___月___日
审批意见	负责人： <u>签名</u> ___年___月___日

## 11.现场检查笔录（简易程序）

检查时间：\_\_年\_\_月\_\_日\_\_时\_\_分至\_\_年\_\_月\_\_日\_\_时\_\_分

检查地点：\_\_\_\_\_

检查内容：\_\_\_\_\_

检查理由：\_\_\_\_\_

检查人：\_\_\_\_\_

记录人：\_\_\_\_\_

### 一、检查对象基本情况

法人 自然人 个体工商户 非法人组织

单位名称：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

单位住所（经营场所）：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_ 单位联系电话：\_\_\_\_\_

法定代表人（负责人）姓名：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

现场负责人姓名：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_ 工作岗位：\_\_\_\_\_

在场工作人员姓名：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_ 工作岗位：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_

个体工商户字号名称：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

经营者姓名：\_\_\_\_\_证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

组成形式：\_\_\_\_\_

经营场所：\_\_\_\_\_

组织名称：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

单位住所（经营场所）：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_单位联系电话：\_\_\_\_\_

法定代表人（负责人）姓名：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

现场负责人姓名：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_工作岗位：\_\_\_\_\_

在场工作人员姓名：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_工作岗位：\_\_\_\_\_

## 二、见证人基本情况（可选）

见证人姓名：\_\_\_\_\_证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_职业：\_\_\_\_\_

## 三、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：\_\_\_\_\_。

#### 四、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。

检查对象（现场负责人）阅核后签注“笔录上述内容，记录属实。”

被检查人（现场负责人）：签名或者盖章、日期（拒绝签字的，注明拒签事由）

在场人：签名或者盖章、日期 见证人（可选）：签名或者盖章、日期

检查人：签名、日期 签名、日期 记录人：签名、日期

共 页

## 12.当场行政处罚决定书

(文号) \_\_\_\_\_

(法人)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

法定代表人(负责人): \_\_\_\_\_

(自然人)姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户)姓名: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

你(单位)于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时,在(违法地点)因(行为方式)\_\_\_\_\_的行为,违反了(法律依据名称及条、款、项具体内容)\_\_\_\_\_的规定,上述事实有(证据)\_\_\_\_\_予以证实。本机关(单位)执法人员当场向你(单位)告知了拟作出的行政处罚内容及事实、理由、依据,并告知依法享有的陈述、申辩权利,对此,你(单位)未作陈述申辩。你(单位)提出陈述、申辩。经复核,本机关(单位)认为陈述、申辩意见不成立,不予采纳。你(单位)提出陈述、申辩,经复核,本机关(单位)认为陈述、申辩意见成立,予以采纳。你(单位)提出陈述、申辩,经复核,本机关(单位)采纳部分意见。不予采纳的部分及理由是:\_\_\_\_\_

依据《中华人民共和国行政处罚法》第二十八条和(法律依据名称及条、款、项具体内容)\_\_\_\_\_的规定,现责令你(单位):

立即停止违法行为

立即改正违法行为

在\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日到本机关(单位)(具体承办机构)接受处理并于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日前将整改情况书面报告本机关(单位)。

现依据(法律依据名称条、款、项具体内容),本机关(单位)决定对你(单位)处以下行政处罚:



### 13. 责令改正通知书

(文号) \_\_\_\_\_

(法人) 名称: \_\_\_\_\_ 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人) 姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户) 姓名: \_\_\_\_\_ 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织) 名称: \_\_\_\_\_ 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

监护人姓名/名称: \_\_\_\_\_

证件类型及号码/统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

经查,你(单位)\_\_\_\_\_的行为,违反了(法律依据名称及条、款、项具体内容)的规定,以上事实,有(列举证据形式,阐述证据所要证明的内容)等为证。依据《中华人民共和国行政处罚法》第二十八条第三十条第三十一条和(法律依据名称及条、款、项具体内容)的规定,现责令你(单位):

立即停止违法行为。

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: \_\_\_\_\_。

请于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日到本单位\_\_\_\_\_ (具体承办机构) 接受处理。 并于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日前将整改情况书面报告本单位。

对有关人员加以管教。

对有关人员严加看管和治疗。

拒不改正或者逾期不改正的,将根据(相关依据)实施按日连续处罚。

如你(单位)不服本通知,可以自收到本通知书之日起60日内

向 ×× 人民政府申请行政复议，也可以自收到本通知书之日起 6 个月 内向 ×× 人民法院提起行政诉讼。

联系人： \_\_\_\_\_

联系电话： \_\_\_\_\_

单位地址： \_\_\_\_\_

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

受送达人： 签名或者盖章

年 月 日

填写注意事项：1.执法单位可根据本部门具体规定，将《责令改正通知书》名称修改为《责令改正决定书》。2.对依法属于行政复议前置情形的，行政执法主体应当根据实际情况对救济途径的告知部分作相应调整。

## 14. 整改复查意见书

(法人) 名称: \_\_\_\_\_ 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人) 姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户) 姓名: \_\_\_\_\_ 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织) 名称: \_\_\_\_\_ 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

监护人姓名/名称: \_\_\_\_\_

证件类型及号码/统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

本机关(单位)于\_\_年\_\_月\_\_日作出了《责令改正通知书》(文号)\_\_, 经对你(单位)整改情况进行复查,  你(单位)已按照要求整改完毕。  提出如下意见:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

当事人签名: \_\_\_\_\_

行政执法人员签名: \_\_\_\_\_ 证件号 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 证件号 \_\_\_\_\_

### 三、行政处罚（普通程序）相关文书样式（15-54）

#### （一）立案审批文书：15-16

#### 15.行政处罚案件立案/不予立案审批表

当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 法人	单位		法定代表人	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 自然人	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 个体工商户	字号名称		经营者姓名	
		住址		联系电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 非法人组织	单位		负责人	
地址			联系电话		
统一社会信用代码					
案由					
案件来源	<input type="checkbox"/> 检查 <input type="checkbox"/> 投诉 <input type="checkbox"/> 举报 <input type="checkbox"/> 交办 <input type="checkbox"/> 移送 <input type="checkbox"/> 曝光 <input type="checkbox"/> 其他				
案件简要情况					

<p>承办意见</p>	<p><input type="checkbox"/>建议立案      <input type="checkbox"/>建议不予立案 理由和依据:</p> <p style="text-align: right;">承办人: <u>  签名  </u>      ___年___月___日</p>
<p>审核意见</p>	<p><input type="checkbox"/>拟同意立案      <input type="checkbox"/>拟不予立案</p> <p style="text-align: right;">负责人: <u>  签名  </u>      ___年___月___日</p>
<p>审批意见</p>	<p><input type="checkbox"/>同意立案      <input type="checkbox"/>不予立案</p> <p style="text-align: right;">负责人: <u>  签名  </u>      ___年___月___日</p>

## 16.行政处罚案件撤销审批表

当事人 基本情况	<input type="checkbox"/> 法人	单位		法定代 表人	
		地址		联系 电话	
		统一社 会信用 代码			
	<input type="checkbox"/> 自然人	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件 号码		联系 电话	
	<input type="checkbox"/> 个体工 商户	字号 名称		经营者 姓名	
		住址		联系 电话	
		统一社 会信用 代码			
	<input type="checkbox"/> 非法人 组织	单位		负责人	
		地址		联系 电话	
		统一社 会信用 代码			
案由			立案 日期	年 月 日	
案件来源	<input type="checkbox"/> 检查 <input type="checkbox"/> 投诉 <input type="checkbox"/> 举报 <input type="checkbox"/> 交办 <input type="checkbox"/> 移送 <input type="checkbox"/> 曝光 <input type="checkbox"/> 其他				
事实与 证据					

撤销立案理由	<p>根据上述事实与证据，本案属于</p> <p><input type="checkbox"/>违法事实不能成立</p> <p><input type="checkbox"/>违法事实不清</p> <p><input type="checkbox"/>证据不足</p> <p><input type="checkbox"/>其他：_____</p>
承办意见	<p style="text-align: right;">承办人： 签名_____ 年__月__日</p>
审核意见	<p style="text-align: right;">负责人： 签名_____ 年__月__日</p>
法制审核意见 (可选)	<p style="text-align: right;">负责人： 签名_____ 年__月__日</p>
审批意见	<p style="text-align: right;">负责人： 签名_____ 年__月__日</p>

(二) 调查取证文书：17-32

17. 协助调查通知书

(文号)

(法人) 名称：\_\_\_\_\_统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

(自然人) 姓名：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_

(个体工商户) 姓名：\_\_\_\_\_统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_

(非法人组织) 名称：\_\_\_\_\_统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

住所(地址)：\_\_\_\_\_

为查清\_\_\_\_\_的有关事实，根据《中华人民共和国行政处罚法》第五十五条第二款□和(其他法律法规)规定，需要你(单位)协助调查：

□请你(单位)于\_\_年\_\_月\_\_日携带以下资料到我单位协助调查：

□请你(单位)于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日前将以下资料寄送到我单位协助调查：

□我单位将于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日到你(单位)处进行调查，请予以协助并提供以下资料：

\_\_\_\_\_

□以上提供材料需提供原件供核查，如提供复印件的，需你(单位)加盖公章予以确认。逾期不到或者不如期提供相关证据材料和接受调查，你(单位)将承担相应的法律后果。

□前来协助调查人员系你(单位)委托的，应当附有《授权

委托书》和身份证明等材料。

联系人： \_\_\_\_\_

联系电话： \_\_\_\_\_

单位地址： \_\_\_\_\_

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

受送达人： 签名或者盖章

年 月 日

填写注意事项：协助调查通知书适用于请行政相对人协助调查。

## 18.协助调查函

(文号)

\_\_\_\_\_:

我单位在处理\_\_\_\_\_一案中，  
因\_\_\_\_\_，  
根据《中华人民共和国行政处罚法》第二十六条□和（其他法律  
法规）规定，特请贵单位协助调查以下问题：\_\_\_\_\_。

请贵单位在收到协助调查函之日起\_\_\_\_个工作日内将调查  
结果及相关证据材料加盖公章后回复我单位。□需要延期完成或  
者无法协助的，请在期限届满前告知我单位。

联系人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

单位地址：\_\_\_\_\_

专此函达。

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

填写注意事项：协助调查函适用于请求行政机关（单位）协助调查。

## 19.询问笔录

询问时间：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时\_\_\_\_分至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时\_\_\_\_分

询问地点：\_\_\_\_\_

询问人：\_\_\_\_\_

记录人：\_\_\_\_\_

### 一、被询问人基本情况

被询问人姓名：\_\_\_\_\_证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_

与当事人关系：

当事人 法定代表人 现场负责人 受委托人 监护人 其他

### 二、见证人基本情况（可选）

被询问人姓名：\_\_\_\_\_证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_

### 三、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。请配合我单位开展调查，并如实回答有关问题，不得拒绝或者阻挠。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：\_\_\_\_\_。

#### 四、询问内容

问：\_\_\_\_\_

答：\_\_\_\_\_

……\_\_\_\_\_

#### 五、送达地址和方式确认（可选）

\_\_\_\_\_

被询问人应当逐页签字确认并捺指印

以下是笔录尾页。

被询问人阅核后签注“笔录上述内容，记录属实。”

被询问人：签名或者盖章、日期（拒绝签字的，注明拒签事由）

见证人（可选）：签名或者盖章、日期

询问人：签名、日期 签名、日期 记录人：签名、日期

## 20.现场检查笔录

检查时间：\_\_年\_\_月\_\_日\_\_时\_\_分至\_\_年\_\_月\_\_日\_\_时\_\_分

检查地点：\_\_\_\_\_

检查内容：\_\_\_\_\_

检查人：\_\_\_\_\_

记录人：\_\_\_\_\_

### 一、被检查对象基本情况

法人 自然人 个体工商户 非法人组织

单位名称：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

单位住所（经营场所）：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_单位联系电话：\_\_\_\_\_

法定代表人（负责人）姓名：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

现场负责人姓名：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_工作岗位：\_\_\_\_\_

在场工作人员姓名：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_工作岗位：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_

个体工商户字号名称：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

经营者姓名：\_\_\_\_\_证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

组成形式：\_\_\_\_\_

经营场所：\_\_\_\_\_

组织名称：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

单位住所（经营场所）：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_单位联系电话：\_\_\_\_\_

法定代表人（负责人）姓名：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

现场负责人姓名：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_工作岗位：\_\_\_\_\_

在场工作人员姓名：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_工作岗位：\_\_\_\_\_

## 二、 见证人基本情况（可选）

见证人姓名：\_\_\_\_\_证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_职业：\_\_\_\_\_

## 三、 告知事项



## 21.现场勘验笔录

勘验时间：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日\_\_\_时\_\_\_分至\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日  
\_\_\_时\_\_\_分

勘验地点：\_\_\_\_\_

勘验内容：\_\_\_\_\_

勘验人：\_\_\_\_\_

记录人：\_\_\_\_\_

### 一、勘验对象基本情况

法人 自然人 个体工商户 非法人组织

单位名称：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

单位住所（经营场所）：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_单位联系电话：\_\_\_\_\_

法定代表人（负责人）姓名：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

现场负责人姓名：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_工作岗位：\_\_\_\_\_

在场工作人员姓名：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_工作岗位：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_

个体工商户字号名称：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

经营者姓名：\_\_\_\_\_证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

组成形式：\_\_\_\_\_

经营场所：\_\_\_\_\_

组织名称：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

单位住所（经营场所）：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_单位联系电话：\_\_\_\_\_

法定代表人（负责人）姓名：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

现场负责人姓名：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_工作岗位：\_\_\_\_\_

在场工作人员姓名：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_工作岗位：\_\_\_\_\_

## 二、见证人基本情况（可选）

见证人姓名：\_\_\_\_\_证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_职业：\_\_\_\_\_



## 22.行政处罚抽样取证通知书

(文号或者编号)

(法人)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人)姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户)姓名: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

你(单位)因\_\_\_\_\_行为,涉嫌违反了(法律依据名称及条、款、项具体内容)的规定。依照《中华人民共和国行政处罚法》第五十六条□和(其他法律法规)的规定,本机关(单位)决定对你(单位)的相关物品进行抽样取证(详见附件)。

□附件: 抽样取证物品清单

□附件: 非产品样品抽样清单

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

□附件

### 抽样取证物品清单

序号	物品名称	规格型号	数量	计量单位	生产日期 (批号)	生产 单位	物品 特征	备注

□附件

### 非产品样品抽样清单

抽样样品名称	
抽样地点	
抽样方法	
抽样时间	
抽样目的	
抽样设备或者仪器名称	
抽样样品编号	
抽样样品份数	
被抽样物品或者场所状况	
其他	

被抽样人：           签名或者盖章                        年        月        日

执法人员：         签名              执法证号：                               年        月        日

执法人员：         签名              执法证号：                               年        月        日

填写注意事项：《抽样取证物品清单》及《非产品样品抽样清单》均需被抽样人、执法人员签名或者盖章。

## 23.抽样取证记录

抽样时间	__年__月__日__时__分		
抽样地点			
抽样人员			
执法证号			
当事人			
抽样物品		数量	
抽样方式			
抽样情况			
样品封存情况			
当事人确认签名			
备注			

## 24.证据清单

序号	证据名称	证据种类	页码	备注
1		书证		
2		物证		
3		视听资料		
4		电子数据		
5		证人证言		
6		当事人的陈述		
7		鉴定意见		
8		勘验笔录、现场 笔录		
9				
.....				

## 25.证据先行登记保存审批表

当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 法人	单位		法定代 表人		
		地址		联系 电话		
		统一社会信用代码				
	<input type="checkbox"/> 自然人	姓名		性别		
		住址		年龄		
		证件 号码		联系 电话		
	<input type="checkbox"/> 个体工 商户	字号 名称		经营者 姓名		
		住址		联系 电话		
		统一社会信用代码				
	<input type="checkbox"/> 非法人 组织	单位		负责人		
		地址		联系 电话		
		统一社会信用代码				
案由						
先行登记 保存理由						
法律依据						
内容						
证据保存	保存方式					
	保存地点					
	保存期限	年 月 日至 年 月 日				

承办意见	承办人： <u>签名</u> ___年___月___日
审核意见	负责人： <u>签名</u> ___年___月___日
审批意见	负责人： <u>签名</u> ___年___月___日

## 26.证据先行登记保存通知书（决定书）

（文号）

（法人）名称：\_\_\_\_\_统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

（自然人）姓名：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_

（个体工商户）姓名：\_\_\_\_\_统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_

（非法人组织）名称：\_\_\_\_\_统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

住所（地址）：\_\_\_\_\_

你（单位）因\_\_\_\_\_行为，涉嫌违反了（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定。依照《中华人民共和国行政处罚法》第五十六条□和（其他法律法规）的规定，本机关（单位）决定对你（单位）的相关物品予以先行登记保存（详见附件），并将于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日前做出处理决定。在此期间，当事人或者有关人员不得销毁或者转移证据。

保存方式：\_\_\_\_\_

保存地点：\_\_\_\_\_

保存期限：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

如你（单位）不服本通知（决定），可以自收到本通知（决定）书之日起60日内向 ×× 人民政府申请行政复议，也可以自收到本通知（决定）书之日起6个月内依法向××人民法院提起行政诉讼。

联系人：\_\_\_\_\_

联系电话： \_\_\_\_\_

单位地址： \_\_\_\_\_

附件： 先行登记保存证据物品清单

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日



## 27.先行登记保存证据物品处理通知书（决定书）

（文号）

（法人）名称：\_\_\_\_\_统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

（自然人）姓名：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_

（个体工商户）姓名：\_\_\_\_\_统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_

（非法人组织）名称：\_\_\_\_\_统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

住所（地址）：\_\_\_\_\_

本机关（单位）于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日向你（单位）作出《证据先行登记保存通知书（决定书）》（文号），对\_\_\_\_\_等物品先行登记保存。本机关（单位）于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，对先行登记保存证据物品以\_\_\_\_\_保存方式，存放于\_\_\_\_\_。现根据（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，对被先行登记保存的证据物品作出以下处理（见先行登记保存证据物品处理清单）：

于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日送鉴定机构鉴定。

退还当事人。

随案件移送\_\_\_\_\_处理。

其他：\_\_\_\_\_。

如你（单位）不服本通知（决定），可以自收到本通知（决定）书之日起60日内向××人民政府申请行政复议，也可以自收到本通知（决定）书之日起6个月内依法向××人民法院提起行政诉讼。

附件：先行登记保存证据物品处理清单

联系人：\_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

单位地址: \_\_\_\_\_

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

附件

先行登记保存证据物品处理清单

序号	物品名称	规格型号	数量	计量单位	生产日期(批号)	生产单位	物品特征	备注

当事人：签名或者盖章 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

执法人员：签名或者盖章 执法证号：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

执法人员：签名或者盖章 执法证号：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

序号：\_\_\_\_\_ 保管人：签名或者盖章 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

共 页

填写注意事项：对依法属于行政复议前置情形的，行政执法主体应当根据实际情况对救济途径的告知部分作相应调整。

## 28. 责令改正通知书

(文号)

(法人) 名称: \_\_\_\_\_ 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人) 姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户) 姓名: \_\_\_\_\_ 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织) 名称: \_\_\_\_\_ 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

监护人姓名/名称: \_\_\_\_\_

证件类型及号码/统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

经查,你(单位)\_\_\_\_\_的行为,违反了(法律依据名称及条、款、项具体内容)的规定,以上事实,有(列举证据形式,阐述证据所要证明的内容)等为证。依据《中华人民共和国行政处罚法》第二十八条第三十条第三十一条和(其他法律法规)的规定,现责令你(单位):

立即停止违法行为。

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:

\_\_\_\_\_

请于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日到本单位\_\_\_\_\_(具体承办机构)接受处理, 并于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日前将整改情况书面报告本单位。

对有关人员加以管教。

对有关人员严加看管和治疗。

拒不改正或者逾期不改正的，将根据（相关依据）实施按日连续处罚。

如你（单位）不服本通知，可以自收到本通知书之日起60日内向 ×× 人民政府申请行政复议，也可以自收到本通知书之日起6个月内向 ×× 人民法院提起行政诉讼。

联系人： \_\_\_\_\_

联系电话： \_\_\_\_\_

单位地址： \_\_\_\_\_

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

受送达人： 签名或者盖章

年 月 日

填写注意事项：1.执法单位可根据本部门具体规定，将《责令改正通知书》名称修改为《责令改正决定书》。2.对依法属于行政复议前置情形的，行政执法主体应当根据实际情况对救济途径的告知部分作相应调整。

## 29. 整改复查意见书

(法人) 名称: \_\_\_\_\_ 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人) 姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户) 姓名: \_\_\_\_\_ 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织) 名称: \_\_\_\_\_ 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

监护人姓名/名称: \_\_\_\_\_

证件类型及号码/统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

本机关(单位)于\_\_年\_\_月\_\_日作出了《责令改正通知书》(文号)\_\_, 经对你(单位)整改情况进行复查,  你(单位)已按照要求整改完毕。  提出如下意见:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

当事人签名: \_\_\_\_\_

行政执法人员签名: \_\_\_\_\_ 证件号 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 证件号 \_\_\_\_\_

### 30.案件调查报告审批表

当事人 基本情况	□法人	单位		法定代 表人	
		地址		联系 电话	
		统一社会信用代码			
	□自然人	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件 号码		联系 电话	
	□个体工 商户	字号 名称		经营者 姓名	
		住址		联系 电话	
		统一社会信用代码			
	□非法人 组织	单位		负责人	
		地址		联系 电话	
		统一社会信用代码			
案由					
调查时间	年 月 日至 年 月 日				
承办机构					
承办人					
违法事实 与证据					
执法事项					
违法的法 律依据					
拟处罚 依据					

处理结果	<input type="checkbox"/> 予以处罚 <input type="checkbox"/> 不予处罚 <input type="checkbox"/> 移送 <input type="checkbox"/> 撤销案件
处罚内容及处罚种类	处罚内容： _____ 处罚种类： <input type="checkbox"/> 警告：_____。 <input type="checkbox"/> 通报批评：_____。 <input type="checkbox"/> 罚款：人民币(大写)_____，¥：_____ (小写)。 <input type="checkbox"/> 没收违法所得：人民币(大写)：_____，¥：_____ (小写)。 <input type="checkbox"/> 没收非法财物：_____， 财物价值：人民币(大写)：_____，¥：_____ (小写)。 <input type="checkbox"/> 暂扣许可证件：许可证编号：_____。 <input type="checkbox"/> 降低资质等级：_____。 <input type="checkbox"/> 吊销许可证件：许可证编号：_____。 <input type="checkbox"/> 限制开展生产经营活动：_____。 <input type="checkbox"/> 责令停产停业： <input type="checkbox"/> 永久 <input type="checkbox"/> 限期：__年__月__日至__年__月__日 <input type="checkbox"/> 责令关闭：_____。 <input type="checkbox"/> 限制从业：_____。 <input type="checkbox"/> 行政拘留：_____天，__年__月__日至__年__月__日。 <input type="checkbox"/> 其他：_____。
承办意见	<p style="text-align: right;">承办人： <u>签名</u>      __年__月__日</p>
审核意见 (可选)	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u>      __年__月__日</p>
审批意见 (可选)	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u>      __年__月__日</p>
附件	

### 31.案件调查报告

(法人)名称: \_\_\_\_\_

(自然人)姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户)姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织)名称: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

调查时间: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

案件承办人:                     、                    

内容:

一、当事人违法的事实和证据,违反的法律依据名称及条、款、项具体内容;

二、根据违法事实、性质、情节和社会危害程度,按照××行政处罚裁量权基准文件,确定违法行为适用的行政处罚裁量阶次;

三、拟处罚的法律依据及行政处罚建议。

年 月 日

### 32.行政处罚案件中止/恢复调查审批表

当事人 基本情况	□法人	单位		法定代 表人	
		地址		联系 电话	
		统一社 会信用 代码			
	□自然人	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件 号码		联系 电话	
	□个体工 商户	字号 名称		经营者 姓名	
		住址		联系 电话	
		统一社 会信用 代码			
	□非法人 组织	单位		负责人	
		地址		联系 电话	
		统一社 会信用 代码			
案由			立案 日期	年 月 日	
案件来源	<input type="checkbox"/> 检查 <input type="checkbox"/> 投诉 <input type="checkbox"/> 举报 <input type="checkbox"/> 交办 <input type="checkbox"/> 移送 <input type="checkbox"/> 曝光 <input type="checkbox"/> 其他				

案件基本情况	
中止/恢复调查的理由及依据	
承办意见	承办人: <u>签名</u> ___年___月___日
审核意见	负责人: <u>签名</u> ___年___月___日
法制审核意见 (可选)	负责人: <u>签名</u> ___年___月___日
审批意见	负责人: <u>签名</u> ___年___月___日

(三) 审查决定文书: 33-44

33. 不予行政处罚/行政处罚/行政处罚听证告知书审批表

当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 法人	单位		法定代表人	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 自然人	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 个体工商户	字号名称		经营者姓名	
		住址		联系电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 非法人组织	单位		负责人	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
案由			立案日期	年 月 日	
违法事实					
违法证据					
执法事项					
违法的法律依据					
拟(不予)处罚依据	《中华人民共和国行政处罚法》 <input type="checkbox"/> 第三十条 <input type="checkbox"/> 第三十一条 <input type="checkbox"/> 第三十三条第一款 <input type="checkbox"/> 第三十三条第二款 <input type="checkbox"/> 第三十六条 <input type="checkbox"/> 第五十七条第一款第二项 <input type="checkbox"/> (其他法律规范自行填写)				

裁量基准 (可选)	××行政处罚裁量权基准文件	裁量 阶次	<input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 从轻 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 从重 <input type="checkbox"/> 不予处罚
处罚内容及处罚种类	处罚内容： <hr/> <hr/> 处罚种类： <input type="checkbox"/> 警告：_____。 <input type="checkbox"/> 通报批评：_____。 <input type="checkbox"/> 罚款：人民币（大写）_____，¥：_____（小写）。 <input type="checkbox"/> 没收违法所得：人民币（大写）：_____，¥：_____（小写）。 <input type="checkbox"/> 没收非法财物：_____， 财物价值：人民币（大写）：_____，¥：_____（小写）。 <input type="checkbox"/> 暂扣许可证件：许可证编号：_____。 <input type="checkbox"/> 降低资质等级：_____。 <input type="checkbox"/> 吊销许可证件：许可证编号：_____。 <input type="checkbox"/> 限制开展生产经营活动：_____。 <input type="checkbox"/> 责令停产停业： <input type="checkbox"/> 永久 <input type="checkbox"/> 限期：___年___月___日至___年___月___日 <input type="checkbox"/> 责令关闭：_____。 <input type="checkbox"/> 限制从业：_____。 <input type="checkbox"/> 行政拘留：_____天，___年___月___日至___年___月___日。 <input type="checkbox"/> 其他：_____。		
权利告知	<input type="checkbox"/> 听证 <input type="checkbox"/> 陈述申辩		
承办意见	承办人： 签名 _____ 年___月___日		
审核意见	负责人： 签名 _____ 年___月___日		
审批意见	负责人： 签名 _____ 年___月___日		
附件			

### 34.当事人陈述申辩笔录

时间：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时\_\_\_\_分至\_\_\_\_日\_\_\_\_时\_\_\_\_分

地点：\_\_\_\_\_

陈述申辩人：\_\_\_\_\_

性别：\_\_\_\_\_职务：\_\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_住所（地址）：\_\_\_\_\_

执法人员：\_\_\_\_\_记录人：\_\_\_\_\_

我们是\_\_\_\_\_（案件承办机构名称）\_\_\_\_\_的执法人员  
\_\_\_\_、\_\_\_\_，执法证件号：\_\_\_\_、\_\_\_\_，这是  
我们的证件（出示证件）。现对\_\_\_\_\_（案件名称）  
一案听取你（单位）的陈述申辩。

陈述申辩记录：\_\_\_\_\_

陈述申辩人（签名）：\_\_\_\_\_

执法人员（签名）：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_

记录人（签名）：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

陈述申辩笔录共\_\_\_\_页第\_\_\_\_页（陈述申辩人逐页签字或者捺  
指印）

### 35.不予行政处罚/行政处罚/行政处罚听证告知书

(文号)

(法人)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人)姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户)姓名: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

本机关(单位)于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日对\_\_\_\_(案由)\_\_\_\_\_

立案调查 一案调查。经调查,你(单位) (陈述违法事实。载明违法行为发生的时间、地点、情节、构成要件、危害后果等内容)。

以上事实有 《现场检查(勘验)笔录》、《询问笔录》……等证据证明。

上述行为违反了(法律依据名称及条、款、项具体内容)的规定,根据《行政处罚法》第三十条/第三十一条/第三十三条/第三十六条/第五十七条第一款第二项和(其他法律依据名称及条、款、项具体内容)的规定,本机关(单位)拟对你作出不予处罚决定。

上述行为违反了(法律依据名称及条、款、项具体内容)的规定,根据你(单位)违法行为的事实、性质、情节、社会危

害程度和相关证据，按照××行政处罚裁量权基准文件，你（单位）的违法行为属于可以不予/一般/从轻/减轻/从重处罚裁量阶次，根据（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，本机关（单位）拟对你（单位）作出不予行政处罚。作出\_\_\_\_\_的行政处罚。

依据《中华人民共和国行政处罚法》第七条、第四十四条、第四十五条和（其他法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，你（单位）可在收到本告知书之日起\_\_\_日内提出陈述、申辩意见，或者到 ×××（地点）进行陈述、申辩。逾期未陈述、申辩的，视为你（单位）放弃陈述、申辩权利。

依据《中华人民共和国行政处罚法》第四十四条、第六十三条、第六十四条第一项和（其他法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，你（单位）有权要求举行听证。如你（单位）要求听证，应当自收到本告知书之日起5日内向本机关（单位）提出申请。逾期不申请听证的，视为你（单位）放弃听证权利。

联系人：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_单位地址：\_\_\_\_\_

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

受送达人：（签名或者盖章）

年 月 日

## 36.行政处罚听证通知书

(文号)

(法人)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人)姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户)姓名: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

根据你(单位) \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日就\_\_\_\_\_ (具体案由)一案提出的听证要求,本机关(单位)决定于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日时\_\_\_\_分在\_\_\_\_\_ (听证地点) 举行听证。本次听证由\_\_\_\_\_ (单位、职务、姓名) 为听证主持人, \_\_\_\_\_为听证员, \_\_\_\_\_为书记员。请你(单位)或者委托代理人持本通知准时参加。

如你(单位)认为主持人、听证员、书记员与本案有直接利害关系的,有权申请回避。申请主持人回避,可在听证举行前(\_\_\_\_月\_\_\_\_日前)向本机关(单位)提出申请并说明理由。□因特殊原因需申请延期举行的,应当在\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日前向本机关(单位)提出,由本机关(单位)决定是否延期。若无正当理由不按时参加听证,又不事先说明理由的,视为放弃听证权利,本机关(单位)将终止听证。参加听证前,请你(单位)注意下列事项:

1.当事人可亲自参加听证,也可以委托 1-2 名代理人参加听

证。委托代理人参加听证的，应在听证举行前提交由当事人签署或者盖章的授权委托书，载明委托的事项、权限和期限。

2.参加听证时应携带当事人或者委托代理人的身份证明原件及其复印件和有关证据材料。

3.当事人有证人出席作证的，应通知有关证人出席作证，并事先告知本机关（单位）联系人。

联系人： \_\_\_\_\_

联系电话： \_\_\_\_\_

单位地址： \_\_\_\_\_

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

行政处罚听证申请人或者委托代理人： 签名或者盖章

年 月 日

共 页

### 37.行政处罚听证笔录

案由：\_\_\_\_\_

听证时间：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时\_\_\_\_分至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时\_\_\_\_分

听证地点：\_\_\_\_\_听证方式：\_\_\_\_\_

听证主持人：\_\_\_\_\_执法证号：\_\_\_\_\_

工作单位及职务：\_\_\_\_\_

听证员（2、4名）：\_\_\_\_\_执法证号：\_\_\_\_\_

工作单位及职务：\_\_\_\_\_

听证员（2、4名）：\_\_\_\_\_执法证号：\_\_\_\_\_

工作单位及职务：\_\_\_\_\_

书记员：\_\_\_\_\_工作单位及职务：\_\_\_\_\_

其他参加人员：（翻译人员、鉴定人员等）\_\_\_\_\_

案件调查人员：\_\_\_\_工作单位及职务：\_\_\_\_执法证号：\_\_\_\_

案件调查人员：\_\_\_\_工作单位及职务：\_\_\_\_执法证号：\_\_\_\_

#### 一、当事人基本情况

法人 自然人 个体工商户 非法人组织

单位名称：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

单位住所（经营场所）：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_单位联系电话：\_\_\_\_\_

法定代表人（负责人）姓名：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

现场负责人姓名：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_工作岗位：\_\_\_\_\_

在场工作人员姓名：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_工作岗位：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_

个体工商户字号名称：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

经营者姓名：\_\_\_\_\_证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

组成形式：\_\_\_\_\_

经营场所：\_\_\_\_\_

组织名称：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

单位住所（经营场所）：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_单位联系电话：\_\_\_\_\_

法定代表人（负责人）姓名：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

现场负责人姓名：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_工作岗位：\_\_\_\_\_

在场工作人员姓名：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_工作岗位：\_\_\_\_\_

## 二、听证内容

书记员：经查，听证参加人已到场，现在宣布听证纪律：

（纪律内容供参考）（一）服从听证主持人指挥，未经听证主持人允许不得发言、提问；

（二）未经听证主持人允许不得录音、录像和摄影；

（三）听证参加人未经主持人允许不得退场；

（四）不得大声喧哗，不得鼓掌、哄闹或者进行其他妨碍听证秩序的活动。

报告听证主持人，听证准备就绪。

听证主持人：现在核对听证参加人。

当事人及委托代理人：\_\_\_\_\_

□委托代理人代理权限：一般授权 特别授权\_\_\_\_\_

办案人员：\_\_\_\_\_

□第三人及委托代理人：\_\_\_\_\_

□其他参加人：\_\_\_\_\_

听证主持人：已核对当事人、□委托代理人、□第三人、□第三人的委托代理人、□其他参加人和办案人员身份。现在宣布听证会开始进行。

本机关（单位）于\_\_年\_\_月\_\_日依法向当事人送达了《行政处罚听证通知书》（文号）。经\_\_申请举行\_\_\_\_一案听证会。本次听证主持人是\_\_\_\_，听证员是\_\_\_\_，书记员是\_\_\_\_，（翻译人员是\_\_\_\_）。

现告知听证参加人在听证中的权利义务。

□当事人享有以下权利：（权利内容供参考）1.有权放弃听证；2.有权申请听证主持人、听证员、书记员、翻译人员回避；

3.有权当场提出证明自己主张的证据；4.有权进行陈述和申辩；  
5.经听证主持人允许，可以对相关证据进行质证；6.经听证主持人  
允许，可以向到场的证人、鉴定人、勘验人发问；7.有权对听  
证笔录进行审核，认为无误后签名或者盖章。

□第三人享有以下权利：（权利内容供参考）1.有权当场提  
出证明自己主张的证据；2.有权进行陈述；3.经听证主持人允许，  
可以对相关证据进行质证；4.经听证主持人允许，可以向到场的  
证人、鉴定人、勘验人发问；5.有权对听证笔录进行审核，认为  
无误后签名或者盖章。

□听证参加人承担以下义务：（义务内容供参考）1.遵守听  
证纪律；2.在审核无误的听证笔录上签名或者盖章。

当事人（委托代理人）是否申请听证主持人、听证员、书记  
员、（翻译人员）回避？

当事人（委托代理人）：\_\_\_\_\_

听证主持人：现在请办案人员提出当事人违法的事实、证据、  
行政处罚建议及依据。

\_\_\_\_\_  
听证主持人：现在请当事人（委托代理人）进行陈述和申辩。

\_\_\_\_\_  
□听证主持人：现在请第三人（委托代理人）进行陈述。

\_\_\_\_\_  
听证主持人：现在开始质证和辩论。

\_\_\_\_\_  
听证主持人：请办案人员陈述最后意见。

听证主持人：请当事人陈述你的最后意见。

---

□听证主持人：请第三人（委托代理人）陈述你的最后意见。

---

听证主持人：现在宣布听证结束。请听证参加人核对听证笔录，无误后请签名或者盖章。

以上是笔录尾页。

听证申请人：签名或者盖章、日期（拒绝签字的，注明拒签事由）

委托代理人：签名或者盖章、日期（拒绝签字的，注明拒签事由）

其他参加人：签名或者盖章 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

案件调查人：签名 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

听证主持人：签名 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

听证员：签名 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

书记员：签名 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

填写注意事项：有关参加人对听证笔录阅核后，应注明“上述听证笔录内容已阅，记录属实”并签名。听证申请人应当逐页签字确认。

### 38.行政处罚听证报告

案由: \_\_\_\_\_

执法人员: \_\_\_\_\_ 执法证号: \_\_\_\_\_

执法人员: \_\_\_\_\_ 执法证号: \_\_\_\_\_

主持听证机构: \_\_\_\_\_

听证主持人: \_\_\_\_\_

工作单位及职务: \_\_\_\_\_

听证员 1: \_\_\_\_\_

工作单位及职务: \_\_\_\_\_

听证员 2: \_\_\_\_\_

工作单位及职务: \_\_\_\_\_

书记员: \_\_\_\_\_ 工作单位及职务: \_\_\_\_\_

其他参加人员: (翻译人员、鉴定人员等) \_\_\_\_\_

听证时间: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时\_\_\_\_分至\_\_\_\_时\_\_\_\_分

听证地点: \_\_\_\_\_

听证方式: 公开 不公开 \_\_\_\_\_

#### 一、当事人基本情况

听证申请人: \_\_\_\_\_ 工作单位及职务: \_\_\_\_\_

委托代理人: \_\_\_\_\_ 工作单位及职务: \_\_\_\_\_

#### 二、听证会基本情况

\_\_\_\_\_

---

---

三、案件事实与理由

---

---

---

四、处理意见和建议

---

---

---

听证主持人： \_\_\_\_\_

听证员： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

第 页 共 页

### 39.行政处罚决定法制审核意见表

当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 法人	单位		法定代 表人	
		地址		联系 电话	
		统一社 会信用 代码			
	<input type="checkbox"/> 自然人	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件 号码		联系 电话	
	<input type="checkbox"/> 个体工 商户	字号 名称		经营 者 姓名	
		住址		联系 电话	
		统一社 会信用 代码			
	<input type="checkbox"/> 非法 组织	单位		负责 人	
		地址		联系 电话	
		统一社 会信用 代码			
案 由					
承办机构			送审 日期		
法制审核 意见	经审核： 1. 行政执法主体是否合法： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____。 2. 行政执法人员是否具备执法资格： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____。 3. 行政执法权限是否合法，是否属于本行政执法机关的管辖范围： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____。 4. 认定的事实是否清楚，证据是否确实、充分： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____。 5. 适用法律、法规、规章是否正确： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____。 6. 执行行政裁量基准是否适当： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____。 7. 决定内容是否合法： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____。				

	<p>8. 行政执法程序是否合法：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否_____。</p> <p>9. 行政执法文书是否规范：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否_____。</p> <p>10. 其他应当审查的内容：<u>（出现执法文书不完备、执法程序有瑕疵、涉及行政执法和刑事司法衔接未移送等情形的，可以在此处记载）。</u></p> <p><input type="checkbox"/>法制审核通过 <input type="checkbox"/>法制审核不通过</p> <p style="text-align: right;">法制审核人员： 签名_____ 年__月__日</p>
<p>法制审核 结论</p>	<p><input type="checkbox"/>法制审核通过 <input type="checkbox"/>法制审核不通过</p> <p style="text-align: right;">法制审核负责人： 签名_____ 年__月__日</p>

#### 40.行政处罚案件单位负责人集体讨论笔录

案由： \_\_\_\_\_

当事人： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时\_\_\_\_分至\_\_\_\_时\_\_\_\_分

地点： \_\_\_\_\_

集体讨论原因： \_\_\_\_\_

主持人： \_\_\_\_\_ 职务： \_\_\_\_\_

记录人： \_\_\_\_\_ 职务： \_\_\_\_\_

参加人及职务： \_\_\_\_\_

列席人及职务： \_\_\_\_\_

案件承办人汇报案件情况： \_\_\_\_\_

听证主持人汇报听证情况（可选）： \_\_\_\_\_

参加讨论人员意见和理由： \_\_\_\_\_

结论性意见： \_\_\_\_\_

出席人员签名： \_\_\_\_\_

年 月 日

第 页 共 页

## 41.行政处罚决定审批表

当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 法人	单位		法定代 表人		
		地址		联系 电话		
		统一社会信用代码				
	<input type="checkbox"/> 自然人	姓名		性别		
		住址		年龄		
		证件 号码		联系 电话		
	<input type="checkbox"/> 个体工 商户	字号 名称		经营者 姓名		
		住址		联系 电话		
		统一社会信用代码				
	<input type="checkbox"/> 非法人 组织	单位		负责人		
地址			联系 电话			
统一社会信用代码						
案由						
违法事实						
违法证据						
执法事项						
违法的法 律依据						
处罚依据						
裁量基准 (可选)	<u>××行政处罚裁量权基准文件</u>	裁量 阶次	<input type="checkbox"/> 减轻	<input type="checkbox"/> 从轻	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 从重
陈述、 申辩或者 听证情况						

陈述、申辩 或者听证 意见复核 及采纳情 况	
处罚内容 及处罚种 类	处罚内容： _____ 处罚种类： <input type="checkbox"/> 警告：_____。 <input type="checkbox"/> 通报批评：_____。 <input type="checkbox"/> 罚款：人民币（大写）_____，¥：_____（小写）。 <input type="checkbox"/> 没收违法所得：人民币（大写）：_____，¥：_____（小写）。 <input type="checkbox"/> 没收非法财物：_____， 财物价值：人民币（大写）：_____，¥：_____（小写）。 <input type="checkbox"/> 暂扣许可证件：许可证编号：_____。 <input type="checkbox"/> 降低资质等级：_____。 <input type="checkbox"/> 吊销许可证件：许可证编号：_____。 <input type="checkbox"/> 限制开展生产经营活动：_____。 <input type="checkbox"/> 责令停产停业： <input type="checkbox"/> 永久 <input type="checkbox"/> 限期：__年__月__日至__年__月__日 <input type="checkbox"/> 责令关闭：_____。 <input type="checkbox"/> 限制从业：_____。 <input type="checkbox"/> 行政拘留：_____天，__年__月__日至__年__月__日。 <input type="checkbox"/> 其他：_____。
承办意见	承办人： <u>签名</u> _____年__月__日
审查意见	负责人： <u>签名</u> _____年__月__日
法制审核 意见 (可选)	负责人： <u>签名</u> _____年__月__日
审批意见	负责人： <u>签名</u> _____年__月__日
附件	

## 42.行政处罚决定书

(文号)

(法人)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人)姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户): 字号及经营者姓名: \_\_\_\_\_

统一社会信用代码: \_\_\_\_\_证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

本机关(单位)于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日对\_\_\_\_\_ (案由)

一案调查立案调查。经调查,你(单位) (陈述违法事实。载明违法行为发生的时间、地点、情节、构成要件、危害后果等内容)。以上事实有《现场检查(勘验)笔录》、《询问笔录》.....等证据证明。上述行为违反了(法律依据名称及条、款、项具体内容)的规定。

本机关(单位)于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日向你(单位)送达了《行政处罚告知书》《行政处罚听证告知书》告知了拟作出的行政处罚内容及事实、理由、依据,并告知依法享有的陈述、申辩,要求听证等权利,对此,你(单位)未作陈述、申辩。你(单位)未作陈述、申辩,且未提出听证申请。你(单位)于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日提出听证申请,后于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日放弃听证权,且未作出陈述、申辩。

对此,你(单位)于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日提出陈述、申辩。经复核,本机关(单位)认为陈述、申辩意见不成立,不予采纳。

你（单位）于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日提出陈述、申辩，经复核，本机关（单位）认为陈述、申辩意见成立，予以采纳。 你（单位）于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日提出陈述、申辩，经复核，本机关（单位）采纳部分意见。 不予采纳的部分及理由是：\_\_\_\_\_

对此，你（单位）于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日提出听证申请。我单位于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日组织听证， 经过听证后认为你（单位）的意见不成立，不予采纳。 经过听证后认为你（单位）的意见成立，予以采纳。 经过听证后部分采纳你（单位）的意见。不予采纳的部分及理由是：\_\_\_\_\_

根据你（单位）违法行为的事实、性质、情节、社会危害程度和相关证据，按照××行政处罚裁量权基准文件，你（单位）的违法行为属于一般/从轻/减轻/从重处罚裁量阶次。

依据《中华人民共和国行政处罚法》第二十八条和（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，现责令你（单位）：

立即停止违法行为

立即改正违法行为

在\_\_\_\_年\_\_月\_\_日到本机关（单位）（具体承办机构）接受处理。 并于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日前将整改情况书面报告本机关（单位）。

根据（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，决定对你（单位）作出如下行政处罚：

1.×××；

2.×××（罚没金额数额应大写）。

你（单位）应当自收到本决定书之日起 15 日内将罚款缴纳

至 \_\_\_\_\_（填写指定银行名称或者电子支付系统名称）  
（详见□《云南省/\_\_\_\_\_市非税收入缴纳通知书》□（填写电子支付系统相关通知等材料名称））。□到期不缴纳罚款的，依据《中华人民共和国行政处罚法》第七十二条第一款第（一）项□和  
\_\_\_\_\_（其他法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，每日按罚款数额的3%加处罚款，加处罚款的数额不超出罚款的数额。

如你（单位）不服本行政处罚决定，可以自收到本决定书之日起60日内向××人民政府申请行政复议，也可以自收到本决定书之日起6个月内依法向××人民法院提起行政诉讼。□逾期不申请行政复议，也不提起行政诉讼，又不履行本处罚决定的，本单位将依法申请人民法院强制执行（依法有强制执行权的，可以写“强制执行”）。

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

受送达人：签名或者盖章

年 月 日

共 页

填写注意事项：对依法属于行政复议前置情形的，行政执法主体应当根据实际情况对救济途径的告知部分作相应调整。

### 43.不予行政处罚决定审批表

当事人 基本情况	<input type="checkbox"/> 法人	单位		法定代 表人	
		地址		联系 电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 自然人	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件 号码		联系 电话	
	<input type="checkbox"/> 个体工 商户	字号 名称		经营者 姓名	
		住址		联系 电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 非法人 组织	单位		负责人	
		地址		联系 电话	
		统一社会信用代码			
立案日期	年 月 日	决定书 文号			
案由					
违法事实					
违法证据					
陈述、 申辩或者 听证情况					
陈述、申 辩或者听 证意见复 核及采纳 情况					

执法事项	
违法的法律依据	
不予处罚依据	《中华人民共和国行政处罚法》 <input type="checkbox"/> 第三十条 <input type="checkbox"/> 第三十一条 <input type="checkbox"/> 第三十三条第一款 <input type="checkbox"/> 第三十三条第二款 <input type="checkbox"/> 第三十六条 <input type="checkbox"/> 第五十七条第一款第(二)项 <input type="checkbox"/> (填写其他法律规范)
承办意见	承办人: <u>签名</u> ___年___月___日
审查意见	负责人: <u>签名</u> ___年___月___日
法制审核意见 (可选)	负责人: <u>签名</u> ___年___月___日
审批意见	负责人: <u>签名</u> ___年___月___日
附件	

## 44.不予行政处罚决定书

(文号)

(法人)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人)姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户): 字号及经营者姓名: \_\_\_\_\_

统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

本机关(单位)于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日对\_\_\_\_(案由)

一案调查。经查,你(单位)\_\_\_\_(详细的违法事实,写明时间、地点、情节、危害后果等内容)。以上事实有《现场检查(勘

验)笔录》、《询问笔录》……等证据证明。上述行为违反了

《××法》第×条第×款第×项的规定,已经构成违法。根据你(单

位)违法行为的事实、性质、情节、社会危害程度和相关证据,

现依据《中华人民共和国行政处罚法》第三十条/第三十一条/

第三十三条第一款/第三十三条第二款/第三十六条和(其他法

律依据名称及条、款、项具体内容)的规定,你(单位)已经

及时改正,决定对你(单位)不予行政处罚。现依据《中华人

民共和国行政处罚法》第五十七条第一款第(二)项(和单行

法律规范依据内容)的规定,决定对你(单位)不予行政处罚。

如你（单位）不服本决定，可以自收到本决定书之日起 60 日内向 ×× 人民政府申请行政复议，也可以自收到本决定书之日起 6 个月内依法向 ×× 人民法院提起行政诉讼。

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

受送达人：签名或者盖章

年 月 日

共 页

填写注意事项：对依法属于行政复议前置情形的，行政执法主体应当根据实际情况对救济途径的告知部分作相应调整。

(四) 送达执行文书: 45-54

45.送达地址确认书

案号			
案由			
当事人信息			
告知事项			
送达地址及方式	指定签收人		
	证件类型		证件号码
	确认送达地址		
	是否接受电子送达	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
		<input type="checkbox"/> 手机号码: _____	
		<input type="checkbox"/> 传真号码: _____	
<input type="checkbox"/> 电子邮件地址: _____			
手机号码		邮编	
其他联系方式			
受送达人确认	我已阅读(听明白)本确认书的告知事项, 提供了上栏送达地址, 确认了上栏送达方式, 并保证所提供的送达地址各项内容是正确的、有效的。如在案件办理过程中送达地址发生变化, 将及时通知贵单位。  受送达人: 签名或者盖章      年    月    日		
备注			

## 46.送达回证

案号	
案由	
送达文书名称、文号	
受送达人	
送达地点	
受送达人	( 签字或者盖章)                      年    月    日
代收人	( 签字或者盖章)                      年    月    日
代收人与受送达人关系	
送达日期	年    月    日
送达方式	<input type="checkbox"/> 直接送达 <input type="checkbox"/> 留置送达 <input type="checkbox"/> 委托送达 <input type="checkbox"/> 邮递送达 <input type="checkbox"/> 公告送达 <input type="checkbox"/> 电子送达
拒收原因	是否拒收: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
见证人	( 签字或者盖章)                      年    月    日
送达人	( 签字或者盖章)                      年    月    日
送达人	( 签字或者盖章)                      年    月    日
备 注	由代收人代收的，代收人应当出具代收委托书和身份证明。

## 47.行政处罚执行情况登记表

行政处罚决定书文号	
案由	
行政处罚内容	
行政处罚执行情况	<input type="checkbox"/> 责令改正违法行为的执行情况：  <input type="checkbox"/> 警告 <input type="checkbox"/> 通报批评 <input type="checkbox"/> 罚款 <input type="checkbox"/> 没收违法所得 <input type="checkbox"/> 没收非法财物 <input type="checkbox"/> 暂扣许可证件 <input type="checkbox"/> 降低资质等级 <input type="checkbox"/> 吊销许可证件 <input type="checkbox"/> 限制开展生产经营活动 <input type="checkbox"/> 责令停产停业 <input type="checkbox"/> 责令关闭 <input type="checkbox"/> 限制从业 <input type="checkbox"/> 行政拘留 <input type="checkbox"/> 其他行政处罚的执行情况：  <input type="checkbox"/> 行政执法主体强制执行或者申请人民法院强制执行的情况：  <input type="checkbox"/> 其他：
附有关行政处罚文书	<input type="checkbox"/> 省财政厅统一印制或者监制的罚没票据、罚没收据：  <input type="checkbox"/> 关于先行登记保存、查封、扣押、没收的涉案财物，后续处置凭证：  <input type="checkbox"/> 申请人民法院强制执行的相关文书等：  <input type="checkbox"/> 其他：
行政复议、行政诉讼情况 (可选)	

## 48.非法财物移交书

(文号)

(本级政府指定的没收财物移交部门):

(填写当事人违法的时间、地点和具体违法行为内容)  
的行为,违反了(法律依据名称及条、款、项具体内容)的规定。对此,我单位已依法作出行政处罚决定,并于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日将《行政处罚决定书》(文号)送达当事人。现将没收的非法财物移交你单位,请依照国家有关规定处理。

附: 1.《行政处罚决定书》

2.《没收非法财物清单》

联系人: \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

单位地址: \_\_\_\_\_

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

### 49.案件（线索）移送审批表

案由	<input type="checkbox"/> 一般违法案件 <input type="checkbox"/> 涉嫌刑事犯罪案件			案件来源	
当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 法人	单位		法定代表人	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 自然人	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 个体工商户	字号名称		经营者姓名	
		住址		联系电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 非法人组织	单位		负责人	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
受移送机关					
违法事实及处理情况					
移送理由					
移送依据					

移送附件	<input type="checkbox"/> _____ 案卷 _____ 册 _____ 页 <input type="checkbox"/> 移送案件涉案物品清单 <input type="checkbox"/> 无
承办意见	<p style="text-align: right;">承办人: <u>签名</u>      ___年___月___日</p>
审核意见	<p style="text-align: right;">负责人: <u>签名</u>      ___年___月___日</p>
法制审核意见 (可选)	<p style="text-align: right;">负责人: <u>签名</u>      ___年___月___日</p>
审批意见	<p style="text-align: right;">负责人: <u>签名</u>      ___年___月___日</p>
附件	

## 50.案件（线索）移送书

（文号）

\_\_\_\_\_:

本单位于\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日对\_\_\_\_\_一案调查，在调查中发现:\_\_\_\_\_（应当移送的理由）\_\_\_\_\_，此案超出本单位管辖范围。

依照\_\_\_\_\_规定，现将该案移送你单位处理。

依照\_\_\_\_\_规定，现将该线索移送你单位处理。

附件:

\_\_\_\_\_案卷\_\_册\_\_页

移送案件涉案物品清单

案件线索情况: \_\_\_\_\_

联系人: \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

单位地址: \_\_\_\_\_

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

## 案件（线索）移送书送达回证

\_\_\_\_\_:

你单位于\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日移送\_\_\_\_\_（案由）一案的《案件（线索）移送书》（文号）收悉。

\_\_\_\_\_案卷\_\_册\_\_页

移送涉案物品清单

案件线索情况: \_\_\_\_\_

行政执法主体名称

\_\_\_\_\_  
(印章)

年 月 日

移送人: \_\_\_\_\_  
签名或者盖章

年 月 日

接收人: \_\_\_\_\_  
签名或者盖章

年 月 日

## 51.涉嫌犯罪案件移送书

(文号)

\_\_\_\_\_:

\_\_\_\_\_ (案由) \_\_\_\_\_ 一案, 经查, \_\_\_\_\_ 的行为已涉嫌触犯了《中华人民共和国刑法》第\_\_\_\_\_条的规定。根据国务院《行政执法机关移送涉嫌犯罪案件的规定》等相关规定, 现将有关材料移送你单位, 请将处理结果书面通报我单位。根据《行政执法机关移送涉嫌犯罪案件的规定》等相关规定, 你单位如认为没有犯罪事实, 或者犯罪事实显著轻微, 不需要追究刑事责任, 依法不予立案的, 请说明理由并书面通知我单位, 退回有关案卷材料。

附件:

1. \_\_\_\_\_ 案卷 \_\_\_\_\_ 册 \_\_\_\_\_ 页

2. 移送案件涉案物品清单

联系人: \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

单位地址: \_\_\_\_\_

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

## 涉嫌犯罪案件移送书送达回证

\_\_\_\_\_:

你单位\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日移送\_\_\_\_\_一案的《涉嫌犯罪案件移送书》(文号), \_\_\_\_\_案卷\_\_\_\_\_册\_\_\_\_\_页及移送涉案物品清单收悉。

签章

年 月 日

移送人: \_\_\_\_\_  
          签名或者盖章

年 月 日

接收人: \_\_\_\_\_  
          签名或者盖章

年 月 日

## 52.行政处罚没收财物处理审批表

当事人 基本情况	<input type="checkbox"/> 法人	单位		法定代 表人	
		地址		联系 电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 自然人	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件 号码		联系 电话	
	<input type="checkbox"/> 个体工 商户	字号 名称		经营者 姓名	
		住址		联系 电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 非法人 组织	单位		负责人	
地址			联系 电话		
统一社会信用代码					
违法事实					
处罚决定					
没收物品 及数量					
处理方式	<input type="checkbox"/> 返还 <input type="checkbox"/> 变卖或者拍卖后上缴国库 <input type="checkbox"/> 销毁 <input type="checkbox"/> 厂家回收 <input type="checkbox"/> 其他方式 <input type="checkbox"/> 已入库待处理				
承办意见					

审核意见	
法制审核意见 (可选)	负责人: <u>签名</u> ___年___月___日
审批意见	负责人: <u>签名</u> ___年___月___日

### 53.延期（分期）缴纳罚款审批表

案由	
行政处罚 决定书文号	
当事人	
违法事实	
处罚内容	
当事人申请 延期（分期） 缴纳罚款的 理由	
具体内容	<input type="checkbox"/> 延期缴纳罚款。延长至_____年_____月_____日止。 <input type="checkbox"/> 分期缴纳罚款。于_____年_____月_____日前，共分_____期缴纳完 毕，每期缴纳_____。 <input type="checkbox"/> 其他_____
承办 意见	承办人： <u>签名</u> _____年__月__日
审核意见	负责人： <u>签名</u> _____年__月__日
审批意见	负责人： <u>签名</u> _____年__月__日
附件	

## 54.延期（分期）缴纳罚款决定书

（文号）

（法人）名称：\_\_\_\_\_统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

（自然人）姓名：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_

（个体工商户）姓名：\_\_\_\_\_统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_

（非法人组织）名称：\_\_\_\_\_统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

住所（地址）：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日，本机关（单位）对你（单位）下达了《行政处罚决定书》（文书文号），作出了罚款\_\_\_\_\_的决定，现根据你（单位）的申请，本机关（单位）依据《中华人民共和国行政处罚法》第六十六条和（其他法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，同意你（单位）：

延期缴纳罚款。延长至\_\_\_\_年\_\_月\_\_日止。

分期缴纳罚款。于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日前，共分期缴纳完毕，每期缴纳\_\_\_\_\_。

其他\_\_\_\_\_

代收机构以本决定书为据，办理收款手续。

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

受送达人：\_\_\_\_\_签名或者盖章

年 月 日

#### 四、行政处罚通用文书样式（55-57）

##### 55.行政处罚案件结案审批表

当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 法人	单位		法定代表人	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 自然人	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 个体工商户	字号名称		经营者姓名	
		住址		联系电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 非法人组织	单位		负责人	
地址			联系电话		
统一社会信用代码					
案由				立案日期	年 月 日
行政处罚决定书文号				处罚日期	年 月 日
案件简要情况					
结案类型	<input type="checkbox"/> 撤销立案 <input type="checkbox"/> 移送其他执法部门 <input type="checkbox"/> 终结 <input type="checkbox"/> 不予处罚 <input type="checkbox"/> 予以处罚				

<p>行政处罚 执行情况</p>	<p><input type="checkbox"/> 责令改正违法行为的执行情况:</p> <p><input type="checkbox"/> 警告 <input type="checkbox"/> 通报批评 <input type="checkbox"/> 罚款 <input type="checkbox"/> 没收违法所得 <input type="checkbox"/> 没收非法财物 <input type="checkbox"/> 暂扣许可证件  <input type="checkbox"/> 降低资质等级 <input type="checkbox"/> 吊销许可证件 <input type="checkbox"/> 限制开展生产经营活动 <input type="checkbox"/> 责令停产停业  <input type="checkbox"/> 责令关闭 <input type="checkbox"/> 限制从业 <input type="checkbox"/> 行政拘留  <input type="checkbox"/> 其他行政处罚的执行情况:</p> <p><input type="checkbox"/> 行政执法主体强制执行或者申请人民法院强制执行的情况:</p> <p><input type="checkbox"/> 其他:</p>
<p>人民法院 复议、诉 讼情况</p>	<p><input type="checkbox"/> 已执行，在法定期限内尚未提起行政复议、诉讼</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> 已申请人民法院强制执行，在法定期限内当事人尚未提起行政复议、 诉讼</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> 其他</p>
<p>承办意见</p>	<p style="text-align: right;">承办人: <u>签名</u>      ___年___月___日</p>
<p>审核意见</p>	<p style="text-align: right;">负责人: <u>签名</u>      ___年___月___日</p>
<p>审批意见</p>	<p style="text-align: right;">负责人: <u>签名</u>      ___年___月___日</p>
<p>附件</p>	

## 56.行政处罚案件(相关事项)审批表

当事人 基本情况	<input type="checkbox"/> 法人	单位		法定代 表人	
		地址		联系 电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 自然人	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件 号码		联系 电话	
	<input type="checkbox"/> 个体工 商户	字号 名称		经营者 姓名	
		住址		联系 电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 非法人 组织	组 织 名 称		负 责 人	
		地 址		联 系 电 话	
		统一社会信用代码			
案由				立案 日期	
申请审批 事项					
审批内容 及依据					
承办意见	承办人: <u>      </u> 签名 <u>      </u> 年 <u>      </u> 月 <u>      </u> 日				

审核意见	负责人: <u>签名</u> ___年___月___日
审批意见	负责人: <u>签名</u> ___年___月___日
附件	

### 57.行政处罚案件信息公示审批表

行政相对人类别		行政相对人名称	
证件类型		证件号码	
统一社会信用代码		法定代表人	
案件名称			
决定书名称		决定书文号	
违法的法律依据			
违法事实			
处罚依据			
处罚决定日期			
处罚内容	<input type="checkbox"/> 警告 <input type="checkbox"/> 通报批评 <input type="checkbox"/> 罚款：罚款金额（万元）_____。 <input type="checkbox"/> 没收违法所得、没收非法财物： 可确定金额（万元）_____。 不可确定金额（万元）_____。 <input type="checkbox"/> 暂扣许可证件： 暂扣证件名称_____。 暂扣证件编号_____。 <input type="checkbox"/> 降低资质等级_____。 <input type="checkbox"/> 吊销许可证件： 吊销证件名称_____。 吊销证件编号_____。 <input type="checkbox"/> 限制开展生产经营活动 <input type="checkbox"/> 责令停产停业_____。 <input type="checkbox"/> 责令关闭：_____。 <input type="checkbox"/> 限制从业：_____。 <input type="checkbox"/> 行政拘留：行政拘留天数_____。 <input type="checkbox"/> 其他行政处罚：_____。		
承办意见	承办人： <u>签名</u> ___年___月___日		
审核（审批）意见	负责人： <u>签名</u> ___年___月___日		
附件			

## 五、行政强制相关文书样式（58-82）

### 58.行政强制措施审批表

当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 法人	单位		法定代表人	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 自然人	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 个体工商户	字号名称		经营者姓名	
		住址		联系电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 非法人组织	单位		负责人	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
案由					
审批事项	<input type="checkbox"/> 限制公民人身自由：_____。 <input type="checkbox"/> 查封场所、设施或者财物：_____（《行政强制措施物品清单》）_____。 <input type="checkbox"/> 扣押财物：_____（《行政强制措施物品清单》）_____。 <input type="checkbox"/> 冻结存款、汇款：人民币（大写）_____, ¥：_____（小写）。 <input type="checkbox"/> 其他行政强制措施：_____。				
审批内容					

法律依据	
承办意见	承办人: <u>签名</u> ___年___月___日
审核意见	负责人: <u>签名</u> ___年___月___日
法制审核 意见 (可选)	负责人: <u>签名</u> ___年___月___日
审批意见	负责人: <u>签名</u> ___年___月___日
附件	

### 59.延长查封（扣押）/冻结存款（汇款）期限审批表

当事人 基本情况	<input type="checkbox"/> 法人	单位		法定代 表人	
		地址		联系 电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 自然人	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件 号码		联系 电话	
	<input type="checkbox"/> 个体工 商户	字号 名称		经营者 姓名	
		住址		联系 电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 非法人 组织	单位		负责人	
		地址		联系 电话	
		统一社会信用代码			
案由					
审批 事项	延长 <input type="checkbox"/> 查封、 <input type="checkbox"/> 扣押、 <input type="checkbox"/> 冻结存款、 <input type="checkbox"/> 冻结汇款 期限。 延长期限为___日，自____年___月___日起至____年___月___日止。				
延期理由					
法律依据					
承办意见	承办人： 签名_____ 年___月___日				

<p>审核意见</p>	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u>      ___年___月___日</p>
<p>法制审核 意见 (可选)</p>	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u>      ___年___月___日</p>
<p>审批意见</p>	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u>      ___年___月___日</p>
<p>附件</p>	

## 60.解除行政强制措施审批表

当事人 基本情况	<input type="checkbox"/> 法人	单位		法定代 表人	
		地址		联系 电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 自然人	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件 号码		联系 电话	
	<input type="checkbox"/> 个体工 商户	字号 名称		经营者 姓名	
		住址		联系 电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 非法人 组织	单位		负责人	
		地址		联系 电话	
		统一社会信用代码			
案由					
行政强制 措施决定 书文号				日期	
审批 事项	<input type="checkbox"/> 解除限制公民人身自由 <input type="checkbox"/> 解除查封场所、设施或者财物 <input type="checkbox"/> 解除扣押财物 <input type="checkbox"/> 解除冻结存款、汇款 <input type="checkbox"/> 解除其他行政强制措施：_____。				
解除强制 措施法律 依据	《中华人民共和国行政强制法》 <input type="checkbox"/> 第二十条 <input type="checkbox"/> 第二十八条 <input type="checkbox"/> 第三十三条 <input type="checkbox"/> 其他				

解除行政强制措施标的物	<input type="checkbox"/> 全部解除 <input type="checkbox"/> 部分解除 <u>《解除(××强制措施)物品清单》</u>
退还方式	<input type="checkbox"/> 查封类: _____。 <input type="checkbox"/> 扣押类: _____。 <input type="checkbox"/> 其他: _____。
承办意见	<p style="text-align: right;">承办人: <u>签名</u>      ___年___月___日</p>
审核意见	<p style="text-align: right;">负责人: <u>签名</u>      ___年___月___日</p>
法制审核意见 (可选)	<p style="text-align: right;">负责人: <u>签名</u>      ___年___月___日</p>
审批意见	<p style="text-align: right;">负责人: <u>签名</u>      ___年___月___日</p>
附件	

## 61.行政强制措施现场笔录

行政强制措施种类：\_\_\_\_\_

时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分

地点：\_\_\_\_\_

### 一、当事人基本情况

法人    自然人    个体工商户    非法人组织

单位名称：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

单位住所（经营场所）：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_ 单位联系电话：\_\_\_\_\_

法定代表人（负责人）姓名：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

现场负责人姓名：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_ 工作岗位：\_\_\_\_\_

在场工作人员姓名：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_ 工作岗位：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_

个体工商户字号名称：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

经营者姓名：\_\_\_\_\_ 证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

组成形式：\_\_\_\_\_

经营场所：\_\_\_\_\_

组织名称：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

单位住所（经营场所）：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_ 单位联系电话：\_\_\_\_\_

法定代表人（负责人）姓名：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

现场负责人姓名：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_ 工作岗位：\_\_\_\_\_

在场工作人员姓名：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_ 工作岗位：\_\_\_\_\_

## 二、见证人基本情况（可选）

见证人姓名：\_\_\_\_\_ 证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_ 职业：\_\_\_\_\_

### 三、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。请配合我单位开展实施行政强制措施，  
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：\_\_\_\_\_。

### 四、采取行政强制措施理由、依据、当事人权利及救济途径告知

---

---

---

### 五、陈述（申辩）情况

---

---

---

### 六、现场处理情况

---

---

---

当事人逐页签字或者捺指印确认

以下是笔录尾页。

当事人阅核后签注“笔录上述内容，记录属实。”

当事人：签名或者盖章、日期（拒绝签字的，注明拒签事由）

在场人：签名或者盖章、日期

见证人（可选）：签名或者盖章、日期

执法人员：签名、日期 签名、日期

记录人：签名、日期

共 页

## 62.(××强制措施) 决定书

(文号)

(法人) 名称: \_\_\_\_\_ 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人) 姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户) 字号及经营者姓名: \_\_\_\_\_ 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织) 名称: \_\_\_\_\_ 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

经查,你(单位)涉嫌\_\_\_\_\_的  
违法行为,依据(法律依据名称及条、款、项具体内容)\_\_\_\_\_的  
规定,决定对你(单位)的(被采取行政措施标的物的名称、数量等)予以(行政措施的种类)\_\_\_\_\_。

(××强制措施) 期限为 30 日。如因检测、检验、检疫或者  
技术鉴定需要顺延期限的,或者因情况复杂依法需要延长期限  
的,本单位将另行书面告知。在(××强制措施)期限内,你(单  
位)不得销毁或者转移\_\_\_\_\_。

如你(单位)不服本决定,可以自收到本决定书之日起 60  
日内向 ×× 人民政府申请行政复议,也可以自收到本决定书之日

起 6 个月内依法直接向 ×× 人民法院提起行政诉讼。

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

受送达人: 签名或者盖章

年 月 日

见证人: 签名或者盖章

年 月 日

填写注意事项: 对依法属于行政复议前置情形的, 行政执法主体应当根据实际情况对救济途径的告知部分作相应调整。

### 63.延长查封（扣押）/冻结存款（汇款）期限决定书

（文号）

（法人）名称：\_\_\_\_\_ 统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

（自然人）姓名：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_

（个体工商户）姓名：\_\_\_\_\_ 统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_

（非法人组织）名称：\_\_\_\_\_ 统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

住所（地址）：\_\_\_\_\_

因 \_\_\_\_\_（案由）\_\_\_\_\_，本机关（单位）

于\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日依据 （强制措施决定书文号），对你（单位）的（场所、设施、财物的名称、数量等）实施了查封（扣押）  
 冻结存款（汇款）。

现因（案件情况复杂，或者其他具体理由），依据《中华人民共和国行政强制法》 第二十五条第一款 第三十二条第一款 和（其他法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，经本机关（单位）负责人批准，决定延长  查封 扣押 冻结存款 冻结汇款 期限。延长期限为 30 日，自\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日起至\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日止。

如你（单位）不服本决定，可以自收到本决定书之日起 60 日内向 xx 人民政府申请行政复议，也可以自收到本决定书之日

起 6 个月内依法直接向 ×× 人民法院提起行政诉讼。

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

受送达人: 签名或者盖章

年 月 日

填写注意事项: 对依法属于行政复议前置情形的, 行政执法主体应当根据实际情况对救济途径的告知部分作相应调整。

## 64.解除(××强制措施)决定书

(文号)

(法人)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人)姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户)姓名: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

本机关(单位)于 \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日对你(单位)作出了(执法文书、文号)。现因(解除行政强制措施的原因)，根据《中华人民共和国行政强制法》第二十条第二十八条第三十三条和(其他法律依据名称及条、款、项具体内容)的有关规定，决定对你(单位)被(强制措施种类)的(行政强制措施标的物的名称、数量)，自\_\_\_\_年\_\_月\_\_日起依法予以(全部或者部分)(详见《解除(××强制措施)物品清单》)解除行政强制措施。请你(单位)于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日前携带有效身份证明材料到(行政执法主体名称)领回，逾期不领回的，将依法处理。

退还方式: 查封类: \_\_\_\_\_

扣押类: \_\_\_\_\_

其他: \_\_\_\_\_

联系人: \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

单位地址: \_\_\_\_\_

附件：解除（××强制措施）物品清单

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

受送达人：签名或者盖章

年 月 日

附件

### 解除（××强制措施）物品清单

序号	物品名称	规格型号	数量	计量单位	生产日期 (批号)	生产单位	物品 特征	备注

受送达人签收：签字或者盖章并注明已领回

## 65.行政强制措施物品移送告知书

(文号)

(法人)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人)姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户)姓名: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

关于你(单位) \_\_\_\_\_ (案由) \_\_\_\_\_ 一案, 因(移送理由) \_\_\_\_\_, 本机关(单位)已于 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日将此案依法移送 \_\_\_\_\_ (被移送机关名称) 处理, 并将依据 \_\_\_\_\_ (行政强制措施决定书及文号) 实施 \_\_\_\_\_ (行政强制措施种类) 的 \_\_\_\_\_ (行政强制措施标的物名称) 也已一并移送 \_\_\_\_\_ (被移送机关名称)。

特此告知。

联系人: \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

单位地址: \_\_\_\_\_

附件: 移送物品清单

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

受送达人: \_\_\_\_\_ 签名或者盖章

年 月 日

### 66.行政强制措施案件结案审批表

当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 法人	单位		法定代表人	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 自然人	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 个体工商户	字号名称		经营者姓名	
		住址		联系电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 非法人组织	单位		负责人	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
案由					
行政强制措施决定书文号			日期	年 月 日	

案件简要情况	
行政强制措施实施情况	<input type="checkbox"/> 限制公民人身自由执行情况： _____。 <input type="checkbox"/> 查封场所、设施或者财物： _____。 <input type="checkbox"/> 扣押财物： _____。 <input type="checkbox"/> 冻结存款、汇款： _____。 <input type="checkbox"/> 其他： _____。
承办意见	<p style="text-align: right;">承办人： <u>签名</u>      ____年__月__日</p>
审核意见	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u>      ____年__月__日</p>
审批意见	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u>      ____年__月__日</p>
附件	

## 67.行政强制措施案件信息公示审批表

行政相对人 类别		行政相对人 名称	
证件类型		证件号码	
统一社会 信用代码		法定代表人	
案件名称			
决定书名称		决定书文号	
强制措施日期			
强制措施理由			
强制措施依据			
措施内容	<input type="checkbox"/> 限制公民人身自由 <input type="checkbox"/> 查封场所、设施或者财物：_____		
	<input type="checkbox"/> 扣押财物：_____		
	<input type="checkbox"/> 冻结存款、汇款：金额（万元）_____		
	<input type="checkbox"/> 其他行政强制措施：_____		
承办意见	承办人： <u>签名</u> ____年__月__日		
审核（审批） 意见	负责人： <u>签名</u> ____年__月__日		
附件			

## 68.行政强制执行及相关事项内部审批表

案由	不履行 <u>（行政决定书）</u> 确定的义务_____			文号	（行政决定书文号）
当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 法人	单位		法定代 表人	
		地址		联系 电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 自然人	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件 号码		联系 电话	
	<input type="checkbox"/> 个体工 商户	字号 名称		经营者 姓名	
		住址		联系 电话	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 非法人 组织	单位		负责人	
地址			联系 电话		
统一社会信用代码					
申请审批 事项	<input type="checkbox"/> 加处罚款：人民币（大写）_____，¥：_____（小写）。 <input type="checkbox"/> 滞纳金：_____。 <input type="checkbox"/> 划拨存款、汇款：人民币（大写）_____，¥：_____（小写）。 <input type="checkbox"/> 拍卖或者依法处理查封、扣押的场所、设施或者财物：_____。 <input type="checkbox"/> 排除妨碍、恢复原状：_____。 <input type="checkbox"/> 代履行：_____。 <input type="checkbox"/> 其他行政强制执行方式：_____。				
	<input type="checkbox"/> 中止执行 <input type="checkbox"/> 终结执行 <input type="checkbox"/> 执行协议 <input type="checkbox"/> 恢复执行 <input type="checkbox"/> 申请人民法院强制执行				

审批内容及法律依据	
承办意见	承办人: <u>签名</u> ___年___月___日
审核意见	负责人: <u>签名</u> ___年___月___日
法制审核意见 (可选)	负责人: <u>签名</u> ___年___月___日
审批意见	负责人: <u>签名</u> ___年___月___日
附件	

## 69.行政强制执行催告书

(文号)

(法人)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人)姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户)姓名: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

因 (作出行政决定的理由), 本机关(单位)依据 (法律、法规的名称及条、款、项)的规定, 于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日对你(单位)作出 (行政决定书的名称及文号), 已于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日送达你(单位), 要求你(单位)于 (履行义务的期限),  (履行义务的方式及内容), 而你(单位)逾期未履行该义务。

现催告如下:

1.请你(单位)于收到本催告书之日起10其他(请在“其他”处填写日期)\_\_\_\_个工作日内履行上述义务; 如对履行该义务有陈述、申辩意见, 请在该期限内向本机关(单位)提出。

2.如无正当理由, 逾期仍不履行该义务的, 本机关(单位)将 (依法行政强制执行或者申请人民法院强制执行)。

联系人: \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

单位地址: \_\_\_\_\_

行政执法主体名称  
(印章)

年 月 日

受送达人: 签名或者盖章  
年 月 日

## 70.行政强制执行决定书

(文号)

(法人)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人)姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户)字号及经营者姓名: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

因\_\_\_\_\_(作出行政决定的理由)\_\_\_\_\_, 本机关(单位)依据\_\_\_\_\_(法律、法规的名称及条、款、项)\_\_\_\_\_, 于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日对你(单位)作出\_\_\_\_\_(行政决定书的名称及文号), 已于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日送达你(单位), 要求你(单位)于\_\_\_\_\_(履行义务的期限)、\_\_\_\_\_(履行义务的方式及内容)\_\_\_\_\_, 而你(单位)逾期未履行该义务。

本机关(单位)已于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日向你(单位)发出\_\_\_\_\_(催告书), 要求你(单位)于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日前履行决定书确定的义务, 你(单位)仍未履行。当事人催告期间有转移、隐匿财物的情况(可选)。

现根据\_\_\_\_\_(法律依据名称及条、款、项具体内容)\_\_\_\_\_, 决定于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日对你(单位)的\_\_\_\_\_(行政强制执行的

对象名称及行政强制执行方式) 。

如你(单位)不服本决定,可以自收到本决定书之日起 60 日内向 ×× 人民政府申请行政复议,也可以自收到本决定书之日起 6 个月内依法向 ×× 人民法院提起行政诉讼。

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

受送达人: 签名或者盖章

年 月 日

填写注意事项:对依法属于行政复议前置情形的,行政执法主体应当根据实际情况对救济途径的告知部分作相应调整。

## 71.强制拆除公告

(文号)

关于\_\_\_\_\_案由\_\_\_\_\_，经本机关（单位）立案调查，作出（行政决定的名称及文号）\_\_\_\_\_，责令\_\_\_\_\_（当事人姓名或者名称）在\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日前自行拆除\_\_\_\_\_（违法建筑物名称或者所在地）\_\_\_\_\_的违法建筑物（或者构筑物）和设施，\_\_\_\_\_（当事人姓名或者名称）\_\_\_\_\_逾期未履行拆除义务。为维护行政执法的严肃性，现根据《中华人民共和国行政强制法》第四十四条□和（其他法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定予以公告，限\_\_\_\_\_（当事人姓名或者名称）在本公告公布之日起\_\_\_\_\_日内自行拆除该\_\_\_\_\_（违法建筑物名称或者所在地）\_\_\_\_\_的违法建筑物（或者构筑物）和设施。如\_\_\_\_\_（当事人姓名或者名称）在法定期限内不申请行政复议或者提起行政诉讼，又不拆除的，本机关（单位）将依法予以强制拆除。

对于强制拆除活动，任何单位和个人不得阻挠、干涉，否则将依法追究其相应的法律责任。

特此公告。

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

## 72. 执行协议

### (文号)

(法人) 名称: \_\_\_\_\_ 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人) 姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户) 字号及经营者姓名: \_\_\_\_\_

统一社会信用代码: \_\_\_\_\_ 证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织) 名称: \_\_\_\_\_

统一社会信用代码: \_\_\_\_\_ 住所(地址): \_\_\_\_\_

执法机关(单位): \_\_\_\_\_

因当事人(行政决定作出的理由)，执法机关(单位)于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日作出(行政决定书名称及文号)，要求当事人于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日前履行(履行义务的方式及内容)。当事人未在规定期限内履行。经催告，当事人逾期仍未履行上述义务，执法机关(单位)于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日作出(行政强制执行决定书名称、文号及简要内容)。执行前，当事人与执法机关(单位)协商，经协商一致达成如下协议：

一、当事人对(行政决定书名称及文号)认定的事实、确定的义务无异议。

二、双方约定：

当事人确保按如下期限(分阶段)履行义务：

在\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日前缴纳罚款\_\_\_\_\_元（或者履行\_\_\_\_\_义务）；

在\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日前缴纳罚款\_\_\_\_\_元（或者履行\_\_\_\_\_义务）。

当事人如在约定期限内（采取补救措施的内容），执法机关（单位）将减免加处的罚款（或者滞纳金）\_\_\_\_\_元。

三、当事人未按上述约定履行义务时，本协议失效，执法机关（单位）将依法恢复强制执行（或者依法申请人民法院强制执行）。

四、本协议自当事人与执法机关（单位）签字盖章后生效。

行政执法主体名称

当事人签名或者盖章

（印章）

年 月 日

年 月 日



3.申请强制执行的标的物情况

4.行政执法主体法定代表人身份证明、授权委托书、受托人身份证明等

5.执行协议等其他依法需要提交的材料

联系人： \_\_\_\_\_

联系电话： \_\_\_\_\_

单位地址： \_\_\_\_\_

行政主体负责人： （签字或者盖章）

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

抄送： \_\_\_\_\_ 检察院

## 74.行政强制执行现场记录

行政强制执行种类： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时\_\_\_\_分至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时\_\_\_\_分

地点： \_\_\_\_\_

### 一、 当事人基本情况

法人    自然人    个体工商户    非法人组织

单位名称： \_\_\_\_\_

统一社会信用代码： \_\_\_\_\_

单位住所（经营场所）： \_\_\_\_\_

邮编： \_\_\_\_\_ 单位联系电话： \_\_\_\_\_

法定代表人（负责人）姓名： \_\_\_\_\_

职务： \_\_\_\_\_ 联系电话： \_\_\_\_\_

现场负责人姓名： \_\_\_\_\_ 联系电话： \_\_\_\_\_

证件类型及号码： \_\_\_\_\_ 工作岗位： \_\_\_\_\_

在场工作人员姓名： \_\_\_\_\_ 联系电话： \_\_\_\_\_

证件类型及号码： \_\_\_\_\_ 工作岗位： \_\_\_\_\_

姓名： \_\_\_\_\_

证件类型及号码： \_\_\_\_\_

住址： \_\_\_\_\_

邮编： \_\_\_\_\_ 联系电话： \_\_\_\_\_

工作单位： \_\_\_\_\_

个体工商户字号名称： \_\_\_\_\_

统一社会信用代码： \_\_\_\_\_

经营者姓名：\_\_\_\_\_证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

组成形式：\_\_\_\_\_

经营场所：\_\_\_\_\_

□组织名称：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

单位住所（经营场所）：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_单位联系电话：\_\_\_\_\_

法定代表人（负责人）姓名：\_\_\_\_\_

现场负责人姓名：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_工作岗位：\_\_\_\_\_

在场工作人员姓名：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_工作岗位：\_\_\_\_\_

## 二、 见证人基本情况（可选）

见证人姓名：\_\_\_\_\_证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_职业：\_\_\_\_\_

## 三、 执法人员信息

执法人员：\_\_\_\_\_执法证件号：\_\_\_\_\_

执法人员：\_\_\_\_\_执法证件号：\_\_\_\_\_

记录人（可选）：\_\_\_\_\_执法证件号：\_\_\_\_\_

## 四、 现场情况记录

---

---

（参加人员情况，行政执法人员出示证件、表明身份的记录，  
实施行政强制执行过程和结果，当事人的现场表现情况等）

当事人应当逐页签字确认

以下是笔录尾页。

当事人阅核后签注“笔录上述内容，记录属实。”

当事人：签名或者盖章、日期（拒绝签字的，注明拒签由）

行政执法人员：签名（两人）、日期

记录人：签名、日期

见证人（可选）：签名或者盖章

共 页

## 75.中止强制执行通知书

(文号)

(法人)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人)姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户)姓名: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

因(中止执行的情形及理由)\_\_\_\_, 现依据《中华人民共和国行政强制法》第三十九条第一款第×项□和(其他法律依据名称及条、款、项具体内容)的规定, 本机关(单位)决定对\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日作出的(行政强制执行决定书名称、文号及简要内容)\_\_\_\_中止执行。中止执行的情形消失后, 本机关(单位)将依法恢复该行政决定的执行。

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

受送达人: 签名或者盖章

年 月 日

## 76. 终结强制执行决定书

(文号)

(法人) 名称: \_\_\_\_\_ 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人) 姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户) 姓名: \_\_\_\_\_ 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织) 名称: \_\_\_\_\_ 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

因 (终结执行的情形及理由) , 现依据《中华人民共和国行政强制法》第四十条第×项□和 (其他法律依据名称及条、款、项具体内容) 的规定, 现决定终结执行 年 月 日 作出的 (行政强制执行决定书名称、文号及简要内容) 。

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

受送达人:  签名或者盖章

年 月 日

## 77.恢复强制执行通知书

(文号)

(法人)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人)姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户)姓名: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

本机关(单位)于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日对你(单位)作出\_\_\_\_(中止执行通知书名称及文号或者执行协议的内容等情况)。现因(恢复执行的理由,包括中止执行的情形已消失或者未履行执行协议约定的义务等),依据《中华人民共和国行政强制法》\_\_\_\_(第三十九条第二款或者第四十二条第二款)□和(其他法律依据名称及条、款、项具体内容)的规定,决定恢复执行\_\_\_\_年\_\_月\_\_日作出的\_\_\_\_(行政强制执行决定书名称、文号及简要内容)。

特此通知。

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

受送达人: 签名或者盖章

年 月 日

## 78.代履行决定书

(文号)

(法人)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

(自然人)姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(个体工商户)字号及经营者姓名: \_\_\_\_\_

统一社会信用代码: \_\_\_\_\_证件类型及号码: \_\_\_\_\_

(非法人组织)名称: \_\_\_\_\_统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

住所(地址): \_\_\_\_\_

因(理由) \_\_\_\_\_,

本机关(单位)于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日对你(单位)作出\_\_\_\_(行政决定书名称及文号)已于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日送达你(单位,要求你(单位)于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日前(履行排除妨碍、恢复原状等义务的具体内容)。你(单位)未在规定期限内履行上述义务,本机关(单位)于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日作出\_\_\_\_(催告书名称及文号),经催告后你(单位)仍未履行。

鉴于你(单位)(拒不履行排除妨碍、恢复原状等义务)的后果(已经或者将危害交通安全、造成环境污染或者破坏自然资源),根据《中华人民共和国行政强制法》第五十条以及(法律依据名称及条、款、项具体内容),决定由(行政机关或者没有利害关系的第三人)代履行。

代履行的预算为\_\_\_\_\_。

代履行的标的为\_\_\_\_\_。

代履行的方式为\_\_\_\_\_。

代履行的时间为\_\_\_\_\_。

（依据《中华人民共和国行政强制法》第五十一条第二款□和（其他法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，代履行费用由你（单位）承担）或者（依据《×法》第×条第×款的规定，费用由××承担）。

如你（单位）不服本决定，可以自收到本决定书之日起 60 日内向 ×× 人民政府申请行政复议，也可以自收到本决定书之日起 6 个月内依法向 ×× 人民法院提起行政诉讼。

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

受送达人：签名或者盖章

年 月 日

填写注意事项：对依法属于行政复议前置情形的，行政执法主体应当根据实际情况对救济途径的告知部分作相应调整。

## 79.(代履行)陈述(申辩)笔录

时间: \_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日\_\_\_时\_\_\_分至\_\_\_时\_\_\_分

地点: \_\_\_\_\_

记录人: \_\_\_\_\_ 执法证号: \_\_\_(没有可不填)

### 一、当事人基本情况

法人 自然人 个体工商户 非法人组织

单位名称: \_\_\_\_\_

统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

单位住所(经营场所): \_\_\_\_\_

邮编: \_\_\_\_\_ 单位联系电话: \_\_\_\_\_

法定代表人(负责人)姓名: \_\_\_\_\_

职务: \_\_\_\_\_ 联系电话: \_\_\_\_\_

现场负责人姓名: \_\_\_\_\_ 联系电话: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_ 工作岗位: \_\_\_\_\_

在场工作人员姓名: \_\_\_\_\_ 联系电话: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_ 工作岗位: \_\_\_\_\_

姓名: \_\_\_\_\_

证件类型及号码: \_\_\_\_\_

住址: \_\_\_\_\_

邮编: \_\_\_\_\_ 联系电话: \_\_\_\_\_

工作单位: \_\_\_\_\_

个体工商户字号名称: \_\_\_\_\_

统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

经营者姓名: \_\_\_\_\_ 证件类型及号码: \_\_\_\_\_

住址： \_\_\_\_\_  
邮编： \_\_\_\_\_ 联系电话： \_\_\_\_\_  
组成形式： \_\_\_\_\_  
经营场所： \_\_\_\_\_  
组织名称： \_\_\_\_\_  
统一社会信用代码： \_\_\_\_\_  
单位住所（经营场所）： \_\_\_\_\_  
邮编： \_\_\_\_\_ 单位联系电话： \_\_\_\_\_  
法定代表人（负责人）姓名： \_\_\_\_\_  
职务： \_\_\_\_\_ 联系电话： \_\_\_\_\_  
现场负责人姓名： \_\_\_\_\_ 联系电话： \_\_\_\_\_  
证件类型及号码： \_\_\_\_\_ 工作岗位： \_\_\_\_\_  
在场工作人员姓名： \_\_\_\_\_ 联系电话： \_\_\_\_\_  
证件类型及号码： \_\_\_\_\_ 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。现听取你（单位）陈述（申辩）意见。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： \_\_\_\_\_。

## 二、陈述（申辩）请求

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 四、事实和理由

---

---

当事人、记录人应当逐页签字确认

以下是笔录尾页。当事人阅核后签注“笔录上述内容，记录属实。”

当事人： 签名或者盖章                      \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

记录人： 签名或者盖章                      \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

填写注意事项：该文书可适用于代履行的陈述（申辩），也可用于其他执行方式的陈述（申辩）。

## 80.代履行执行记录

代履行事由：\_\_\_\_\_

代履行时间：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日\_\_\_时\_\_\_分

代履行地点：\_\_\_\_\_

记录人：\_\_\_\_\_ 执法证件号：（没有可不填）\_\_\_\_\_

### 一、当事人基本情况

法人    自然人    个体工商户    非法人组织

单位名称：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

单位住所（经营场所）：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_ 单位联系电话：\_\_\_\_\_

法定代表人（负责人）姓名：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

现场负责人姓名：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_ 工作岗位：\_\_\_\_\_

在场工作人员姓名：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_ 工作岗位：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_

个体工商户字号名称：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

经营者姓名：\_\_\_\_\_证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

组成形式：\_\_\_\_\_

经营场所：\_\_\_\_\_

组织名称：\_\_\_\_\_

统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

单位住所（经营场所）：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_单位联系电话：\_\_\_\_\_

法定代表人（负责人）姓名：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

现场负责人姓名：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_工作岗位：\_\_\_\_\_

在场工作人员姓名：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_工作岗位：\_\_\_\_\_

## 五、 见证人基本情况（可选）

见证人姓名：\_\_\_\_\_证件类型及号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_职业：\_\_\_\_\_

## 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。请配合我单位开展代履行执行工作。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、代履行情况

---

代履行人：签名或者盖章、日期

当事人：签名或者盖章、日期（拒绝签字的，注明拒签事由）

执法人员：签名（两人）、日期

见证人（可选）：签名或者盖章 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

记录人：签名、日期 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

共 页

## 81.立即代履行事后通知书（决定书）

（文号）

（法人）名称：\_\_\_\_\_统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

（自然人）姓名：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_

（个体工商户）姓名：\_\_\_\_\_统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_

（非法人组织）名称：\_\_\_\_\_统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

住所（地址）：\_\_\_\_\_

因你（单位）\_\_\_\_\_（具体行为内容及立即代履行的理由）\_\_\_\_\_，本机关（单位）根据《中华人民共和国行政强制法》第五十二条以及\_\_\_\_\_（法律依据名称及条、款、项具体内容）\_\_\_\_\_，已决定由（行政机关或者没有利害关系的第三人）\_\_\_\_\_立即代履行，代履行费用为\_\_\_\_\_元。代履行费用（依据《××法》第×条、第×款的规定，费用由你（单位）或者×××承担），请于（交纳的期限和方式）\_\_\_\_\_。

如你（单位）不服本通知（决定），可以自收到本通知（决定）书之日起60日内向××人民政府申请行政复议，也可以自收到本通知书之日起6个月内依法向××人民法院提起行政诉讼。

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

受送达人：\_\_\_\_\_签名或者盖章\_\_\_\_\_

年 月 日

填写注意事项：对依法属于行政复议前置情形的，行政执法主体应当根据实际情况对救济途径的告知部分作相应调整。

## 82.行政强制执行案件结案审批表

当事人基本情况	□法人	单位		法定代表人	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
	□自然人	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件号码		联系电话	
	□个体工商户	字号名称		经营者姓名	
		住址		联系电话	
		统一社会信用代码			
	□非法人组织	单位		负责人	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
案由					
行政处罚决定书文号				日期	年 月 日
催告书文号				日期	年 月 日
行政强制执行决定书文号				日期	年 月 日

案件简要情况	
行政强制执行实施情况	<input type="checkbox"/> 加处罚款或者滞纳金执行情况： <input type="checkbox"/> 划拨存款、汇款执行情况： <input type="checkbox"/> 拍卖或者依法处理查封、扣押的场所、设施或者财物执行情况： <input type="checkbox"/> 排除妨碍、恢复原状执行情况： <input type="checkbox"/> 代履行执行情况： <input type="checkbox"/> 申请人民法院强制执行情况： <input type="checkbox"/> 其他：
承办意见	<p style="text-align: right;">承办人： <u>签名</u>      ___年___月___日</p>
审核意见	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u>      ___年___月___日</p>
审批意见	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u>      ___年___月___日</p>
附件	

## 六、行政执法通用文书样式（83-89）

### 83.行政执法案卷封面

行政执法主体名称					
行政执法类别					
文号					
案由					
当事人基本情况	□ 法人	单位		法定代表人	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
	□ 自然人	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件号码		联系电话	
	□ 个体工商户	字号名称		经营者姓名	
		住址		联系电话	
		统一社会信用代码			
	□ 非法人组织	单位		负责人	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
处理结果					
承办机构			承办人		
立案（登记）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	卷内 页	

## 84.行政执法案卷目录

序号	文书（材料）名称	页码	备注
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			

## 85.涉案场所/设施/物品清单

### 涉案场所清单

序号	场所名称	地址	备注

### 涉案设施/物品清单

序号	设施/物品名称	规格型号	数量	计量单位	生产日期(批号)	生产单位	物品特征	备注

当事人：签名或者盖章 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

执法人员：签名或者盖章 执法证号：\_\_\_\_\_ 年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

执法人员：签名或者盖章 执法证号：\_\_\_\_\_ 年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

序号：\_\_\_\_\_ 保管人：签名或者盖章 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

填写注意事项：《涉案场所清单》及《涉案场所/设施清单》均需当事人、执法人员以及保管人签名或者盖章。



## 87.行政执法案件当事人信息变更审批表

案由					
案号				立案日期	
变更前当事人基本信息	<input type="checkbox"/> 自然人	姓名			
	<input type="checkbox"/> 法人	单位名称		统一社会信用代码	
	<input type="checkbox"/> 个体工商户	字号名称		经营者姓名	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 非法人组织	组织名称		统一社会信用代码	
变更后当事人基本信息	<input type="checkbox"/> 自然人	姓名			
	<input type="checkbox"/> 法人	单位名称		统一社会信用代码	
	<input type="checkbox"/> 个体工商户	字号名称		经营者姓名	
		统一社会信用代码			
	<input type="checkbox"/> 非法人组织	组织名称		统一社会信用代码	
变更理由					
承办意见	承办人: <u>        </u> 签名 <u>        </u> 年 <u>        </u> 月 <u>        </u> 日				
审核意见	负责人: <u>        </u> 签名 <u>        </u> 年 <u>        </u> 月 <u>        </u> 日				
审批意见	负责人: <u>        </u> 签名 <u>        </u> 年 <u>        </u> 月 <u>        </u> 日				

### 88.行政执法案件承办人变更审批表

案由				
案号		立案日期	年 月 日	
案件承办人	主办人		执法证号	
	协办人		执法证号	
变更后案件承办人	主办人		执法证号	
	协办人		执法证号	
变更理由				
承办意见	承办人： 签名                      年 月 日			
审核意见	负责人： <u>签名</u> ___年___月___日			
审批意见	负责人： <u>签名</u> ___年___月___日			

### 89.行政执法文书作废申请审批表

案由			
案号		立案日期	
文书名称			
文号		日期	
作废理由			
承办意见	承办人：签名_____ 年__月__日		
审核意见	<input type="checkbox"/> 同意作废 <input type="checkbox"/> 不同意作废  <div style="text-align: right;">负责人：签名_____ 年__月__日</div>		
审批意见	<input type="checkbox"/> 同意作废 <input type="checkbox"/> 不同意作废  <div style="text-align: right;">负责人：签名_____ 年__月__日</div>		
附件			

---

云南省司法厅办公室

2024年5月14日印发

---

