附件2

行政检查登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 检查日期： |  |
| **主体名称**\*（必填） |  |
| **统一社会信用代码** |  | **负责人（法定代表人）** |  |
| **主体类型** |  | **联系电话** | （选填） |
| **地 址** | （选填） |
| 检查形式\*（必填） | ¨双随机检查 | ¨专项检查 | ¨日常检查 |
| 检查类别\*（必填） | 检查事项\*(必填) | 检查结果\*（必填） | **备注** | 检查人员\*（必填，不少于2位） |
| □ 现场检查 □ 非现场检查 |   | ¨有问题 ¨未发现问题 |  |  |
| 检查意见（在相应的结果前面打勾）（必填） | ¨1.未发现问题终止检查并向监管对象告知检查结果； |
| ¨2.发现问题做出行政指导； |
| ¨3.发现问题作出行政强制决定； |
| ¨4.发现问题作出责令改正等行政命令； |
| ¨5.发现问题作出行政处罚决定； |
| ¨6.发现问题作出其他具体行政行为； |
| **备注：** |  |
| **现场取证：** | 添加图片 |