

内蒙古自治区行政执法文书格式

内蒙古自治区司法厅

2022年9月

前 言

严格规范公正文明执法是全面推进依法行政、建设新时代法治政府的内在要求。制作规范、完整、准确的行政执法文书是严格规范公正文明执法的现实要求。行政执法文书是记录行政执法案件办理过程、保障执法全过程留痕和可回溯管理的重要手段。行政执法文书质量和水平关系到保障公民、法人及其他组织合法权益的能力，关系到严格规范公正文明执法的水平，关系到建设新时代法治政府的进程。为此，按照中共中央、国务院《法治政府建设实施纲要(2021-2022年)》“统一行政执法案卷、文书基本标准，提高执法案卷、文书规范化水平”要求，自治区司法厅根据《中华人民共和国行政处罚法》《中华人民共和国行政强制法》《中华人民共和国行政诉讼法》《内蒙古自治区行政执法公示执法全过程记录重大执法决定法制审核办法》等法律、规章，结合我区实际组织编制行政执法文书格式及案例应用示范，包括行政执法流程、行政执法文书格式和行政执法案例示范，供我区各级行政执法部门参照适用。

本行政执法示范文书为通用行政执法文书格式，在执法实践中，各级行政执法部门可根据本行业系统的法律法规规定和实际执法需要，补充修改完善本书中的相应法律文书格式示范文本，但不得擅自简化、省略法定的执法流程、环节、时限和步骤。相关行政执法部门如有本行业领域统一适用的行政执法文书范本，可按照本行业领域文书格式标准执行。

感谢各行政执法部门提供的宝贵意见和建议，感谢各级司法行政部门的大力支持。由于编印时间较短，内容难免有所疏漏，各地区、各部门在学习使用过程中如发现不足，请及时与自治区司法厅联系，以便及时修订完善，不断推进行政执法工作规范化、制度化建设，为建设法治政府夯实基础。

目录

一、行政检查	1
(一) 行政检查流程图	1
(二) 行政检查相关执法文书	2
1.行政检查登记表（日常检查）	2
2.行政检查审批表（非日常检查）	4
3.行政检查告知书	6
4.行政检查抽样取证通知书	7
5.检验/检疫/检测/技术鉴定委托书	10
6.检验/检疫/检测/技术鉴定期限告知书	11
7.现场检查笔录	12
8.检验/检疫/检测/技术鉴定结果告知书	14
9.行政检查结果审批单（非日常检查）	15
10.责令停止违法行为/改正违法行为通知书	16
11.整改复查意见书	18
13.行政处罚案卷封面	21
14.行政检查案卷目录	22
二、行政处罚（简易程序）	23
(一) 行政处罚流程图（简易程序）	23
(二) 行政处罚相关执法文书（简易程序）	24
1.案件来源登记表	24
2.现场检查笔录（简易程序）	25
4.当场行政处罚决定书	29
5.当场行政处罚案件登记备案表	31
6.整改复查意见书	32
7.送达回证	33
三、行政处罚（普通程序）	34
(一) 行政处罚流程图（普通程序）	34
(二) 行政处罚相关执法文书（普通程序）	35
1.案件来源登记表	35
2.行政处罚案件立案/不予立案审批表	35
3.行政处罚案件撤销审批表	37
4.协助调查函	38
5.询问笔录	39
6.回避申请决定审查表	41
7.驳回/同意回避申请决定书	42
8.现场检查笔录	43

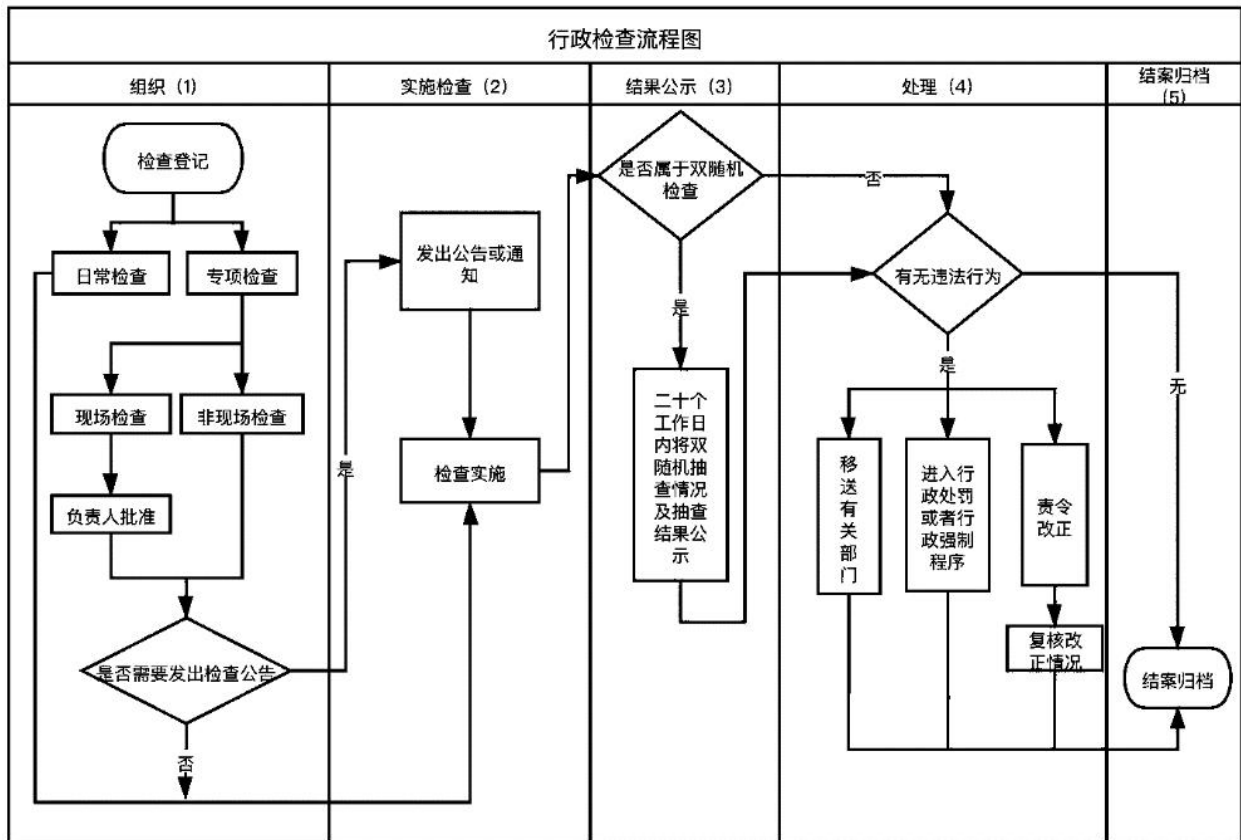
9.证据资料.....	45
10.行政处罚抽样取证通知书.....	46
11.检验/检疫/检测/技术鉴定委托书.....	49
12.抽样取证记录.....	50
13.抽样取证物品处理通知书.....	51
14.抽样取证物品处理清单.....	52
15.涉案场所/设施/物品清单.....	53
16.行政处罚抽样取证审批表.....	54
17.先行登记保存证据审批表.....	55
18.先行登记保存证据决定书.....	56
19.先行登记保存证据物品清单.....	57
20.先行登记保存证据物品处理决定书.....	58
21.陈述申辩书.....	60
22.陈述申辩笔录.....	61
23.责令停止违法行为/改正违法行为审批表.....	62
24.责令停止违法行为/改正违法行为通知书.....	63
25.整改复查意见书.....	65
26.案件调查报告.....	66
27.行政处罚案件中止/恢复调查审批表.....	67
28.不予行政处罚告知书审批表.....	68
29.行政处罚先行/行政处罚听证告知书审批表.....	69
30.不予行政处罚告知书.....	71
31.行政处罚先行告知书.....	73
32.行政处罚听证告知书.....	75
33.听证申请书.....	77
34.行政处罚听证通知书.....	78
35.行政处罚听证笔录.....	80
36.行政处罚听证报告.....	82
37.行政处罚决定法制审核意见表.....	84
38.行政处罚案件单位负责人集体讨论记录.....	85
39.行政处罚决定审批表.....	86
40.行政处罚决定书.....	88
41.不予行政处罚决定审批表.....	90
42.不予行政处罚决定书.....	92
43.送达地址确认书.....	94
44.送达回证.....	95
45.行政处罚没收财物处理审批表.....	96
46.没收物品清单.....	97
47.涉案物品处理记录.....	98

48.非法财物移交书	99
49.案件（线索）移送审批表	100
50.案件(线索)移送书	102
51.案件（线索）移送书送达回证	103
52.涉嫌犯罪案件移送书	104
53.涉嫌犯罪案件移送书送达回证	105
54.行政处罚延期（分期）缴纳罚款审批表	106
55.行政处罚延期（分期）缴纳罚款决定书	107
56.行政处罚执行情况	108
57.行政处罚案卷封面	109
58.行政处罚案卷目录	110
59.行政处罚证据目录	111
60.行政处罚卷内备考表	112
61.行政处罚案件结案审批表	113
62.行政处罚案件结案报告	115
四、行政强制措施	116
（一）行政强制措施流程图	116
（二）行政强制措施相关执法文书	117
1.行政强制措施审批表	117
2.解除行政强制措施审批表	119
3.行政强制措施现场笔录	121
4.陈述申辩书	123
5.陈述申辩笔录	124
6.查封（扣押）决定书	126
7.查封扣押物品清单	128
8.解除查封（扣押）决定书	129
9.退还被扣押财物凭证	130
10.退还被扣押物品清单	131
11.延长行政强制措施期限审批表	132
12.延长查封（扣押）期限告知书	133
13.检测/检验/检疫/技术鉴定期间告知书	134
14.冻结存款（汇款）决定书	135
15.冻结存款（汇款）通知书	136
16.解除冻结决定书	137
17.解除冻结通知书	138
18.延长冻结期限通知书	139
19.涉嫌犯罪案件移送书	140
20.移送案件涉案物品清单	141
21.案件移送告知书	142

22.移送案件涉案物品清单	143
23.行政强制措施案件结案审批表	144
24.行政强制案卷封面	146
25.行政强制案卷目录	147
五、行政强制执行	148
(一) 行政强制执行流程图	148
(二) 行政强制执行相关文书	149
1.行政强制执行及相关事项内部审批表	149
2.行政强制执行催告书	150
3.行政强制执行决定书	152
4.陈述申辩书	154
5.陈述申辩笔录	155
6.强制拆除公告	156
7.执行协议	157
8.划拨存款(汇款)通知书	159
9.强制执行申请书	160
10.行政强制执行现场记录	162
11.恢复强制执行通知书	165
12.中止强制执行通知书	166
13.终结强制执行决定书	167
14.代履行催告书	168
15.代履行决定书	169
16.代履行执行记录	171
17.立即代履行决定书	173
18.行政强制执行案件结案审批表	174
19.行政强制案卷封面	176
20.行政强制案卷目录	177

一、行政检查

(一) 行政检查流程图



(二) 行政检查相关执法文书

1. 行政检查登记表 (日常检查)

行政检查登记表 (日常检查)

(文 号)

当事人基本情况	□公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	□法人或其他组织	名 称		法定代表人 (负责人)	
		地 址		联系电话	
		统一社会信用代码			
执法人员					
执法证号					
检查日期					
检查方法					
检查法律依据					

检查内容	
检查结果及初步处理意见	<p style="text-align: right;">承办人：签名、签名 _____年____月____日</p>
承办机构负责人审核意见	<p style="text-align: right;">负责人：签名 _____年____月____日</p>
行政机关负责人审批意见	<p style="text-align: right;">负责人：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>
结案说明	
附件	

2. 行政检查审批表（非日常检查）

行政检查审批表（非日常检查）

当事人基本情况	□公民	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件号码		联系电话	
	□法人或其他组织	名称		法定代表人 (负责人)	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
执法人员					
执法证号					
检查日期					
检查事项来源	<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"/> “双随机”抽查 <input type="checkbox"/> 重点领域治理 <input type="checkbox"/> 其他				
检查方法	<input type="checkbox"/> 组织实地调查、勘查 <input type="checkbox"/> 查阅、调取、复制相关资料 <input type="checkbox"/> 遥感监控、在线监测、卫星定位 <input type="checkbox"/> 询问有关人员 <input type="checkbox"/> 抽取样品进行检验、检疫、检测或者技术鉴定 <input type="checkbox"/> 审查检查对象自查报告 <input type="checkbox"/> 法律、法规、规章规定的其他方式				
是否邀请专业机构辅助检查					

<p>检查法律依据</p>	
<p>检查内容</p>	
<p>承办人意见</p>	<p style="text-align: right;">承办人： <u>签名</u>、<u>签名</u> ____年__月__日</p>
<p>承办机构 负责人 审核意见</p>	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u> ____年__月__日</p>
<p>行政机关 负责人 审批意见</p>	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u> ____年__月__日</p>

3. 行政检查告知书

行政检查告知书

（文 号）

当事人：

公民

姓名： 性别： 年龄：

身份证号码： 联系电话：

住址：

法人或其他组织

名称： 统一社会信用代码：

法定代表人（负责人）姓名： 联系电话：

单位住所（经营场所）：

根据 （案件来源），我单位依据 （法律法规规章名称及条、款、项具体内容）的规定，对你（单位）采取（检查方式）行政检查，请予以配合。

检查执法人员 ，行政执法证号： 检查执法人员 ，行政执法证号： ，你（单位）有申请执法人员回避的权利，并有权依法监督行政检查全过程。

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

4.行政检查抽样取证通知书

行政检查抽样取证通知书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

根据《行政检查告知书》_____号，因检查工作需要，本单位依据（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：非产品样品抽样记录表

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

被抽样人：签名或盖章 _____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

本文书一式两份，一份由(执法部门)备案，一份交被抽样人

□附件

非 产 品 样 品 抽 样 记 录 表

抽样样品名称	
抽 样 地 点	
抽 样 方 法	
抽 样 时 间	
抽 样 目 的	
抽样设备或仪器名称	
抽样样品编号	
抽样样品份数	
被抽样物品或场所状况	
其 他	

被抽样人：签名或盖章 ____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

本文书一式两份，一份由（执法部门）备案，一份交被抽样人

5. 检验/检疫/检测/技术鉴定委托书

检验/检疫/检测/技术鉴定委托书

(文 号)

(受委托检验/检疫/检测/技术鉴定机构)：

我单位因调查_____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、使用的科学技术手段、过程及明确结论；三是检验/检疫/检测/技术鉴定机构及人员资格的说明；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

6. 检验/检疫/检测/技术鉴定定期限告知书

检验/检疫/检测/技术鉴定定期限告知书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

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）。现需对上述物品进行（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

7. 现场检查笔录

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：_____

被检查对象基本情况

被检查人姓名：_____性别：_____

身份证号码：_____

工作单位：_____联系电话：_____

住址：_____邮编：_____

被检查单位名称：_____

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：_____

检查人员：_____执法证号：_____

检查人员：_____执法证号：_____

记录入：_____

见证人基本情况（可选）

见证人姓名：_____性别：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

工作单位：_____职业：_____

住址：_____邮编：_____

告知事项

检查人员：我们是_____的行政执法人员_____、_____，
执法证号分别是_____、_____，这是我们的执法证件（出示执法证
件），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，并协助
调查或者检查，不得拒绝或者阻挠。如果你认为检查人员与本案有利害
关系，可能影响本案公正办理的，依法有申请回避的权利，你是否申请
检查人员回避？

当事人：不申请回避。

申请执法人员姓名回避。理由：_____。

现场情况

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。”

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）

见证人（可选）：签名或盖章、日期

检查人：签名、日期 签名、日期

记录人：签名、日期

备注：检查笔录应逐页标明页码和总页数，被检查人应当逐页签名捺印，笔录中有修改
处应由被检查人在修改处捺印。

8. 检验/检疫/检测/技术鉴定结果告知书

检验/检疫/检测/技术鉴定结果告知书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织_____

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

因_____案件调查需要，我单位委托检验/检疫/检测/技术鉴定机构名称，对（检验/检疫/检测/技术鉴定内容）进行了检验/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，可在接到本告知书之日起_____日内，依法向_____提出书面复检申请。

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

备注：复检权利告知中，当事人能否申请复检，以及申请复检的部门和申请复检的期限等内容，由各执法部门根据相关法律法规规范依法确定。

9. 行政检查结果审批单（非日常检查）

责令停止违法行为 / 责令改正审批单

（非日常检查）

当事人基本情况	□公民	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件号码		联系电话	
	□法人或其他组织	名称		法定代表人（负责人）	
		地址		联系电话	
统一社会信用代码					
案由					
检查认定事实					
检查结果及处置法律依据					
检查认定结果及初步处置意见	<p style="text-align: right;">承办人： <u>签名</u>、<u>签名</u> _____年____月____日</p>				
法制审查意见（可选）	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u> _____年____月____日</p>				
承办机构负责人审核意见	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u> _____年____月____日</p>				
行政机关负责人审批意见	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u> _____年____月____日</p>				

10. 责令停止违法行为/改正违法行为通知书

责令停止违法行为 / 改正违法行为通知书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____ 统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____ 联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

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：

□于 _____年____月____日前到本单位（具体承办机构）接受处理。

如你（单位）不服本责令停止违法行为/责令整改违法行为通知，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

11. 整改复查意见书

整 改 复 查 意 见 书

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

本机关于____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，认为你（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

12. 行政检查案件结案审批表

行政检查案件结案审批表

当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 法人或其他组织	名 称		法定代表人 (负责人)	
		地 址		联系电话	
		统一社会信用代码			
案 由				检查日期	年 月 日
行政检查结果文号				处理日期	年 月 日
案件简要情况					

处理结果	<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： <u>签名</u>、<u>签名</u> ____年 ____月 ____日</p>
复检情况 (可选)	<p style="text-align: right;">承办人： <u>签名</u>、<u>签名</u> ____年 ____月 ____日</p>
承办机构 负责人 意见	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u> ____年 ____月 ____日</p>
机 关 负 责 人 审 批 意 见	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u> ____年 ____月 ____日</p>

13. 行政处罚案卷封面

<p><u>(行政执法主体名称)</u></p>					
<p>行政检查案卷</p>					
<p>文号（行政检查决定书文号）</p>					
<p>案由</p>					
<p>当事人 基本情况</p>	<input type="checkbox"/> 公民	<p>姓 名</p>		<p>性 别</p>	
		<p>住 址</p>		<p>年 龄</p>	
		<p>证件号码</p>		<p>联系电话</p>	
	<input type="checkbox"/> 法人/ 其他 组 织	<p>名 称</p>		<p>法定代表人 (负责人)</p>	
		<p>地 址</p>		<p>联系电话</p>	
		<p>统一社会信用代码</p>			
<p>处理内容</p>					
<p>承办机构</p>			<p>承办人</p>		
<p>立案日期</p>	<p>年 月 日</p>		<p>结案日期</p>	<p>年 月 日</p>	
<p>归 档 人</p>			<p>归档日期</p>	<p>年 月 日</p>	
<p>保管期限</p>			<p>归 档 号</p>	<p>卷内 页</p>	

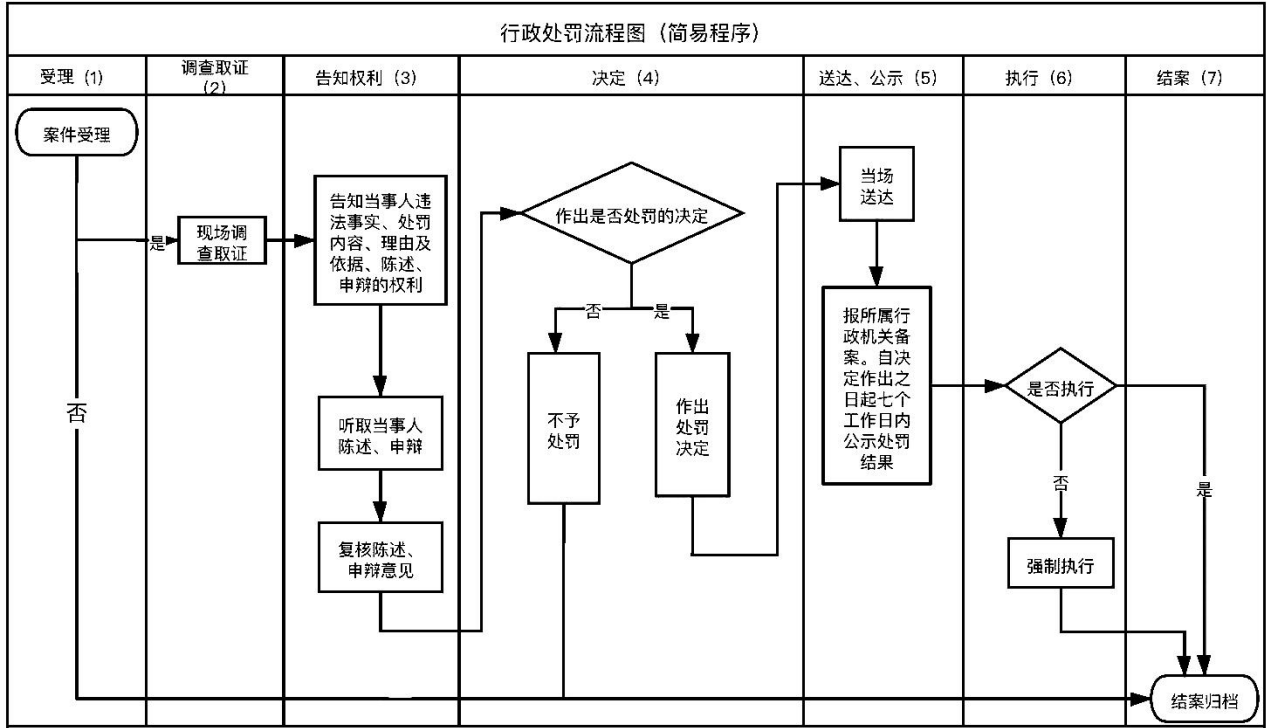
14. 行政检查案卷目录

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			

二、行政处罚（简易程序）

（一）行政处罚流程图（简易程序）



(二) 行政处罚相关执法文书 (简易程序)

1. 案件来源登记表

案件来源登记表 (简易程序)

来源分类	<input type="checkbox"/> 监督检查 <input type="checkbox"/> 投诉、举报 <input type="checkbox"/> 交办 <input type="checkbox"/> 其他部门移送 <input type="checkbox"/> 曝光 <input type="checkbox"/> 其他: _____					
发现线索/ 收到材料时间						
案源 提 供 人	监督检查人	姓名			所属单位	
		姓名			所属单位	
	投诉人、 举报人	单位	名 称			
			法定代表人 (负责人)			
		个人	姓 名		身份证号码	
		联系电话				
		联系地址				
	移送、 交办部门	名 称				
		联 系 人		联系电话		
		联系地址				
当 事 人	名称 (姓名)					
	住所 (地址)					
	联系电话					
案源 内 容	登记人: 签名 _____年____月____日					
案源 处 理 意 见	办案机构负责人: 签名 _____年____月____日					
备 注						

备注: 行政执法机关应当保守秘密。

2. 现场检查笔录（简易程序）

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：_____

被检查对象基本情况

被检查人姓名：_____性别：_____

身份证号码：_____

工作单位：_____联系电话：_____

住址：_____邮编：_____

被检查单位名称：_____

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：_____证件号码：_____

职务：_____联系电话：_____

检查人员：_____执法证号：_____

检查人员：_____执法证号：_____

记录人：_____工作单位：_____

见证人基本情况（可选）

见证人姓名：_____性别：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

工作单位：_____职业：_____

住址：_____邮编：_____

告知事项

检查人员：我们是_____的行政执法人员_____、_____，

执法证号分别是_____、_____，这是我们的执法证件（出示执法证件），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，并协助调查或者检查，不得拒绝或者阻挠。如果你认为检查人员与本案有利害关系，可能影响本案公正办理的，依法有申请回避的权利，你是否申请检查人员回避？

当事人：不申请回避。

申请执法人员姓名回避。理由：_____。

现场情况

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。”

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）

见证人（可选）：签名或盖章、日期

检查人：签名、日期 签名、日期

记录人：签名、日期

备注：检查笔录应逐页标明页码和总页数，被检查人应当逐页签名捺印，笔录中有修改处应由被检查人在修改处捺印。

3. 责令停止违法行为/改正违法行为通知书

责令停止违法行为/改正违法行为通知书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

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：

_____。

于_____年_____月_____日前到本单位（具体承办机构）接受处理。

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个月内依法

向（填写具体法院名称）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

备注：对依法属于行政复议前置情形的，相关行政执法单位应当根据实际情况对救济途径的告知部分作相应调整。

4. 当场行政处罚决定书

当场行政处罚决定书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

你（单位）于____年____月____日____时，在（违法地点）因（违法行为），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（证据）予以证实。本机关执法人员当场向你（单位）告知了违法事实、依据、拟作出的行政处罚事项和依法享有的权利，对此，你（单位）未作陈述申辩。你（单位）提出陈述、申辩，经复核，本机关认为陈述、申辩意见理由不成立，不予采纳。你（单位）提出陈述、申辩，经复核，本机关认为陈述、申辩意见理由成立，予以采纳。你（单位）提出陈述、申辩，经复核，本机关采纳部分意见。不予采纳的部分及理由是：_____

现依据（法律依据名称及条、款、项具体内容），本机关决定对你

(单位) 处以下行政处罚:

警告;

罚款人民币____仟____佰____圆____角____分(¥: _____)。

缴纳罚款方式:

当场收缴。(依据《中华人民共和国行政处罚法》第六十八条的规定)

自收到本决定书之日起 15 日内将罚款缴纳至××银行(地址: ××路××号), 账户×××××××××。

逾期未缴纳罚款的, 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的规定, 每日按罚款数额的 3%加处罚款, 加处罚款的数额不得超出罚款的数额。

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(填写具体法院名称)法院提起行政诉讼。

执法人员: 签名 执法证号: _____

执法人员: 签名 执法证号: _____

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

备注: 对依法属于行政复议前置情形的, 相关行政执法单位应当根据实际情况对救济途径的告知部分作相应调整。

5. 当场行政处罚案件登记备案表

当场行政处罚案件登记备案表

登记备案时间： 年 月 日

当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 法人或其他组织	名 称		法定代表人 (负责人)	
		地 址		联系电话	
		统一社会信用代码			
案件名称					
承办人及执法证号					
受理日期	年 月 日	处罚日期	年 月 日		
行政处罚决定书及文号					
案件简要情况					
行政处罚内容					
行政处罚执行情况					
有关行政处罚执行文书及证明材料					
行政复议、行政诉讼情况(可选)					

6. 整改复查意见书

整改复查意见书

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

本机关于 _____年____月____日作出了《责令改正违法行为通知书》（文号），经对你（单位）整改情况进行复查，认为你（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

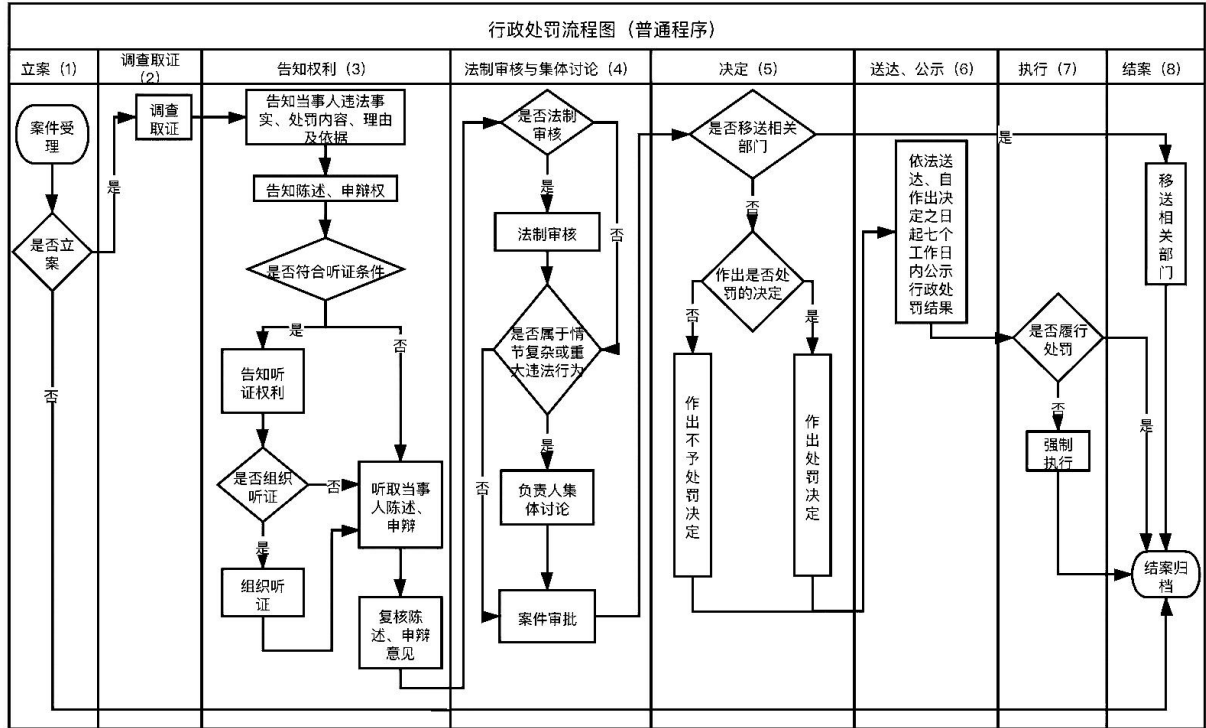
7. 送达回证

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	(签字或盖章) _____年__月__日
代 收 人	(签字或盖章) _____年__月__日
代收人与受送达人关系	
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
拒 收 原 因	是否拒收： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
见 证 人	(签字或盖章) _____年__月__日
送 达 人	(签字或盖章) _____年__月__日
送 达 人	(签字或盖章) _____年__月__日
送达机关盖章	<u>行政执法主体名称</u> (印章) 年 月 日
备 注	

三、行政处罚（普通程序）

（一）行政处罚流程图（普通程序）



(二) 行政处罚相关执法文书 (普通程序)

1. 案件来源登记表

案件来源登记表

来源分类	<input type="checkbox"/> 监督检查 <input type="checkbox"/> 投诉、举报 <input type="checkbox"/> 交办 <input type="checkbox"/> 其他部门移送 <input type="checkbox"/> 曝光 <input type="checkbox"/> 其他: _____					
发现线索/ 收到材料时间						
案源 提 供 人	监督检查人	姓名			所属单位	
		姓名			所属单位	
	投诉人、 举报人	单位	名称			
			法定代表人(负责人)			
		个人	姓名		身份证件号码	
		联系电话				
		联系地址				
	移送、 交办部门	名称				
		联系人		联系电话		
		联系地址				
当 事 人	名称(姓名)					
	住所(地址)					
	联系电话					
案源内容	登记人: 签名 _____ 年____月____日					
案源处理意见	办案机构负责人: 签名 _____ 年____月____日					
备注						

备注: 行政执法机关应当保守秘密。

2. 行政处罚案件立案/不予立案审批表

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"/> 公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 法人或其他组织	名 称		法定代表人 (负责人)	
		地 址		联系电话	
		统一社会信用代码			
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 人 意 见	承办人： <u>签名、签名</u> ____年____月____日				
承办机构 负责人 审核意见	负责人： <u>签名</u> ____年____月____日				
行政机关 负责人 审批意见	负责人： <u>签名</u> ____年____月____日				

备注：在承办人意见、承办机构负责人审核意见和行政机关负责人意见中应当明确提出立案或不立案的意见并说明理由及法律依据。

3. 行政处罚案件撤销审批表

行政 处 罚 案 件 撤 销 审 批 表

当 事 人 基 本 情 况	□公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证 件 号 码		联 系 电 话	
	□法人 或 其 他 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			
案 由				立 案 日 期	年 月 日
案 件 来 源	□检查 □投诉 □举报 □交办 □移送 □曝光 □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 人 意 见	承办人： 签名、签名 _____年____月____日				
承 办 机 构 负 责 人 审 核 意 见	负责人： 签名 _____年____月____日				
行 政 机 关 负 责 人 审 批 意 见	负责人： 签名 _____年____月____日				

4. 协助调查函

协 助 调 查 函

(文 号)

_____:

本机关于 _____年____月____日对_____一案立案调查，为查清_____的有关事实，根据《中华人民共和国行政处罚法》有关规定，特请你（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，请予以协助并提供相关资料。

附件：提供资料清单

行政执法主体名称

(印 章)

年 月 日

备注：协助调查函适用于请行政相对人协助调查。

5. 询问笔录

询 问 笔 录

询问时间：____年__月__日__时__分至____年__月__日__时__分

询问地点：_____

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：_____

询问人员及执法证编号：_____

询问人员及执法证编号：_____

记录人：_____工作单位：_____

其他参与人：_____工作单位：_____

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：_____

告知事项

询问人员：我们是_____的行政执法人员_____、_____，

执法证号分别是_____、_____，这是我们的执法证件（出示执法证件），你是否看清楚？

被询问人员：_____

询问人员：你有权进行陈述和申辩。你应当如实回答询问，并协助调查或者检查，不得拒绝或者阻挠。如果你认为执法人员与本案有利害关系，可能影响本案公正办理的，依法有申请回避的权利，你是否申请回避？

当事人：不申请回避。

申请执法人员姓名回避。理由：_____。

询问内容

问：_____

答：_____

问：_____

答：_____

送达地址确认（可选）_____

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：签名或盖章、日期（拒绝签字的，由询问人员或记录人注明拒签事由）

见证人（可选）：签名或盖章、日期

询问人：签名、日期 签名、日期

记录人：签名、日期

其他参加人：签名、日期

备注：询问笔录应逐页标明页码和总页数，被询问人应当逐页签名捺印，笔录中有修改处应由被询问人在修改处捺印。

6. 回避申请决定审查表

回 避 申 请 决 定 审 查 表

当事人基本情况	□公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	□法人或其他组织	名 称		法定代表人 (负责人)	
		地 址		联系电话	
		统一社会信用代码			
案 由				立案日期	年 月 日
申请回避理由	<p style="text-align: right;">申请人：签名 ____年__月__日</p>				
承办人意见	<p style="text-align: right;">承办人：签名、签名 ____年__月__日</p>				
承办机构负责人审核意见	<p style="text-align: right;">负责人：签名 ____年__月__日</p>				
行政机关负责人审批意见	<p style="text-align: right;">负责人：签名 ____年__月__日</p>				
附 件	《驳回/同意回避申请决定书》				

7. 驳回/同意回避申请决定书

驳回/同意回避申请决定书

案件名称（案号）： _____

案由： _____

申请人： _____

地址： _____

联系电话： _____

被申请人： _____

工作单位及职务： _____

申请人于 ____年__月__日以_____为由提出办理案件的
(被申请人)回避的申请。经审查，该申请符合/不符合(法定事由)，
依据《中华人民共和国行政处罚法》第四十三条第三款的规定，同意
驳回申请人的回避申请。

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

8. 现场检查笔录

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：_____

被检查对象基本情况

被检查人姓名：_____性别：_____

身份证号码：_____

工作单位：_____联系电话：_____

住址：_____邮编：_____

被检查单位名称：_____

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：_____证件号码：_____

职务：_____联系电话：_____

检查人员：_____执法证号：_____

检查人员：_____执法证号：_____

记录人：_____工作单位：_____

见证人基本情况（可选）

见证人姓名：_____性别：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

工作单位：_____职业：_____

住址：_____邮编：_____

告知事项

检查人员：我们是_____的行政执法人员____、____，
执法证号分别是 _____、_____，这是我们的执法证件（出
示执法证件），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，并协助
调查或者检查，不得拒绝或者阻挠。如果你认为检查人员与本案有利害
关系，可能影响本案公正办理的，依法有申请回避的权利，你是否申请
检查人员回避？

当事人：不申请回避。

申请执法人员姓名回避。理由：_____。

现场情况

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。”

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）

见证人（可选）：签名或盖章、日期

检查人：签名、日期 签名、日期

记录人：签名、日期

备注：检查笔录应逐页标明页码和总页数，被检查人应当逐页签名捺印，笔录中有修改
处应由被检查人在修改处捺印。

9. 证据资料

证 据 资 料

证据种类	<input type="checkbox"/> 书证 <input type="checkbox"/> 物证 <input type="checkbox"/> 视听资料 <input type="checkbox"/> 电子数据 <input type="checkbox"/> 证人证言 <input type="checkbox"/> 当事人的陈述 <input type="checkbox"/> 鉴定意见 <input type="checkbox"/> 勘验笔录、现场笔录
(证据内容)	
制作过程 说 明	
当 事 人	
取证地点	
取证时间	年 月 日 时 分
证明目的	

当事人： 签名或盖章 ____年____月____日

拒绝签字情况及理由： _____

见证人（可选）： 签名或盖章 ____年____月____日

执法人员： 签名或盖章 执法证号： _____ 年____月____日

执法人员： 签名或盖章 执法证号： _____ 年____月____日

10. 行政处罚抽样取证通知书

行政处罚抽样取证通知书

(文 号)

_____ :

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。根据《中华人民共和国行政处罚法》第五十六条的规定，本机关决定对你（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：非产品样品抽样记录表

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

被抽样人：签名或盖章 _____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

备注：本文书一式两份，一份由（执法部门）备案，一份交被抽样人。

□附件

非产品样品抽样记录表

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

被抽样人：签名或盖章 _____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

备注：本文书一式两份，一份由（执法部门）备案，一份交被抽样人。

11. 检验/检疫/检测/技术鉴定委托书

检验/检疫/检测/技术鉴定委托书

(文 号)

(受委托检验/检疫/检测/技术鉴定机构)：

我单位因调查_____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、使用的科学技术手段、过程及明确结论；三是检验/检疫/检测/技术鉴定机构及人员资格的说明；四是报告一式×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

12. 抽样取证记录

抽 样 取 证 记 录

抽 样 时 间	_____年_____月_____日_____时_____分		
抽 样 地 点			
委托鉴定机构名称 (可 选)			
抽 样 人 员			
执法人员及执法证号			
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			

13. 抽样取证物品处理通知书

抽样取证物品处理通知书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

你（单位）因_____行为，违反了（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，本机关于_____年____月____日对抽样取证物品清单所列物品进行了抽样取证，经抽样取证_____。

根据（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，对抽样取证物品处理清单所列物品予以（处理方式）。

附：抽样取证物品处理清单

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

14. 抽样取证物品处理清单

附

抽样取证物品处理清单

单位（公章）：

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

被抽样取证人：签名或盖章 _____年____月____日

拒绝签字情况及理由：_____

抽样取证物品处理人：签名、签名 _____年____月____日

15. 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

当事人：签名或盖章 _____年____月____日

拒绝签字情况及理由：_____

见证人（可选）：_____

执法人员：签名或盖章 执法证号：_____年____月____日

执法人员：签名或盖章 执法证号：_____年____月____日

保管人：签名或盖章 _____年____月____日

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：签名或盖章 _____年____月____日

拒绝签字情况及理由：_____

见证人（可选）：_____

执法人员：签名或盖章 执法证号：_____年____月____日

执法人员：签名或盖章 执法证号：_____年____月____日

保管人：签名或盖章 _____年____月____日

16. 行政处罚抽样取证审批表

行政处罚抽样取证审批表

被抽取人 基本情况	<input type="checkbox"/> 公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 法人 或其他 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			
案 由					
拟抽样取证日期	年 月 日				
拟抽样取证地点					
抽样取证 内 容					
抽 样 取 证 理 由 及 依 据					
承 办 人 意 见	承办人： <u>签名、签名</u> _____年____月____日				
承办机构 负 责 人 审 核 意 见	负责人： <u>签名</u> _____年____月____日				
行政机 关 负 责 人 审 批 意 见	负责人： <u>签名</u> _____年____月____日				

17. 先行登记保存证据审批表

先行登记保存证据审批表

当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 法人或其他组织	名 称		法定代表人 (负责人)	
		地 址		联系电话	
		统一社会信用代码			
案 由					
先行登记保存证据的理由及法律依据					
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 人 意 见	承办人： <u> </u> 、 <u> </u> _____年_____月_____日				
承办机构负责人审核意见	负责人： <u> </u> _____年_____月_____日				
行政机关负责人审批意见	负责人： <u> </u> _____年_____月_____日				
附 件	(《先行登记保存证据决定书》附件)				

18. 先行登记保存证据决定书

先行登记保存证据决定书

(文 号)

_____ :

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。根据《中华人民共和国行政处
罚法》第五十六条的规定,本机关决定对你(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)不服本行政决定,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(填写具体法院名称)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

备注: 对依法属于行政复议前置情形的,相关行政执法单位应当根据实际情况对救济途
径的告知部分作相应调整。

19. 先行登记保存证据物品清单

附件

先行登记保存证据物品清单

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

当事人：签名或盖章 ____年__月__日

拒绝签字情况及理由：_____

见证人：签名或盖章 ____年__月__日

执法人员：签名或盖章 执法证号：_____ ____年__月__日

执法人员：签名或盖章 执法证号：_____ ____年__月__日

保管人：签名或盖章 ____年__月__日

20. 先行登记保存证据物品处理决定书

先行登记保存证据物品处理决定书

(文 号)

_____ :

本机关于____年____月____日向你(单位)作出《先行登记保存证据通知书(决定书)》(文号),对_____等物品先行登记保存证据。

本机关于____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,对被先行登记保存证据的物品作出以下处理(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:_____。

联系人:_____

联系电话:_____

单位地址:_____

附件:先行登记保存证据物品处理清单

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：签名或盖章 _____年____月____日

拒绝签字情况及理由：_____

见证人：签名或盖章 _____年____月____日

执法人员：签名或盖章 执法证号：_____ 年____月____日

执法人员：签名或盖章 执法证号：_____ 年____月____日

序号：_____

保管人：签名或盖章 _____年____月____日

21. 陈述申辩书

陈 述 申 辩 书

陈述（申辩）人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

与本案的关系：_____

委托代理人：_____性别：_____年龄：_____

工作单位：_____电话：_____

地址：_____邮编：_____

陈述（申辩）的事实和理由：_____

陈述（申辩）人：_____

委托代理人：_____

年 月 日

22. 陈述申辩笔录

陈 述 申 辩 笔 录

案件名称（案号）： _____

案由： _____

陈述（申辩）时间： _____年__月__日__时__分至____时__分

陈述（申辩）地点： _____

陈述（申辩）人：

公民

姓名： _____ 性别： _____ 年龄： _____

身份证号码： _____ 联系电话： _____

住址： _____

法人或其他组织

名称： _____ 统一社会信用代码： _____

法定代表人（负责人）姓名： _____ 联系电话： _____

单位住所（经营场所）： _____

与本案关系： _____

记录人： _____ 工作单位： _____

陈述（申辩）的事实和理由： _____

陈述（申辩）人应当逐页签字确认 _____

以下是笔录尾页。

陈述（申辩）人阅核后签注“笔录上述内容，记录属实。”

陈述（申辩）人：签名或盖章、日期（拒绝签字的，注明拒签事由）

记录人：签名、日期

备注：询问笔录应逐页标明页码和总页数，被询问人应当逐页签名捺印，笔录中有修改处应由被询问人在修改处捺印。

23. 责令停止违法行为/改正违法行为审批表

责令停止违法行为 / 改正违法行为审批表

当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 法人或其他组织	名 称		法定代表人 (负责人)	
		地 址		联系电话	
统一社会信用代码					
案 由					
检查认定事实					
检查结果及处置法律依据					
处理意见	承办人： <u>签名、签名</u> ____年____月____日				
承办机构负责人审核意见	负责人： <u>签名</u> ____年____月____日				
行政机关负责人审批意见	负责人： <u>签名</u> ____年____月____日				

24. 责令停止违法行为/改正违法行为通知书

责令停止违法行为 / 改正违法行为通知书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____ 统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____ 联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

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：

_____。

于 _____年____月____日前到本单位（具体承办机构）接受处理。

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 个月内依法向 （填写具体法院名称） 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

备注：对依法属于行政复议前置情形的，相关行政执法单位应当根据实际情况对救济途径的告知部分作相应调整。

25. 整改复查意见书

整 改 复 查 意 见 书

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

本机关于_____年____月____日作出了《责令停止违法行为/改正
违法行为通知书》（文号），经对你（单位）整改情况进行复查，认为
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

26. 案件调查报告

案件调查报告

因当事人涉嫌_____，本机关于_____年_____月_____日予以立案调查，指定_____、_____为办案人员。现已调查终结，报告如下：

1. 当事人基本情况。
2. 案件来源、调查经过及采取行政强制措施的情况。
3. 调查认定的违法事实。
4. 相关证据及证明事项。
5. 定性分析。
6. 处罚的法律依据及行政处罚建议。

办案人员（签名）：_____、_____

年 月 日

办案机构负责人（签名）：_____

年 月 日

27. 行政处罚案件中止/恢复调查审批表

行政处罚案件中止/恢复调查审批表

当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 法人或其他组织	名 称		法定代表人 (负责人)	
		地 址		联系电话	
		统一社会信用代码			
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 人 意 见	承办人： <u>签名</u> 、 <u>签名</u> _____年____月____日				
承办机构负责人审核意见	负责人： <u>签名</u> _____年____月____日				
法制机构审核意见 (可 选)	负责人： <u>签名</u> _____年____月____日				
行政机关负责人审批意见	负责人： <u>签名</u> _____年____月____日				

28. 不予行政处罚告知书审批表

不予行政处罚告知书审批表

当事人基本情况	□公民	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件号码		联系电话	
	□法人或其他组织	名称		法定代表人(负责人)	
		地址		联系电话	
统一社会信用代码					
案由				立案日期	年 月 日
案件事实					
证据					
法律依据					
不予行政处罚的理由及依据					
承办人意见	承办人：签名、签名 _____年____月____日				
承办机构负责人审核意见	负责人：签名 _____年____月____日				
行政机关负责人审批意见	负责人：签名 _____年____月____日				
附件	(《不予行政处罚告知书》附件)				

29. 行政处罚先行/行政处罚听证告知书审批表

行政处罚先行/行政处罚听证告知书审批表

当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 法人或其他组织	名 称		法定代表人 (负责人)	
		地 址		联系电话	
统一社会信用代码					
案 由				立案日期	年 月 日
案件事实					
证 据					
法律依据					
裁量标准	《××行政处罚裁量标准》		裁量 档次	<input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 从轻 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 从重	
处罚内容					
权利告知	<input type="checkbox"/> 听证 <input type="checkbox"/> 陈述申辩				

<p>承办人 意见</p>	<p style="text-align: right;">承办人：签名、签名 ____年 ____月 ____日</p>
<p>承办机构 负责人 审核意见</p>	<p style="text-align: right;">负责人：签名 ____年 ____月 ____日</p>
<p>行政机关 负责人 审批意见</p>	<p style="text-align: right;">负责人：签名 ____年 ____月 ____日</p>
<p>附 件</p>	<p><u>《行政处罚先行/行政处罚听证告知书》</u></p>

30. 不予行政处罚告知书

不予行政处罚告知书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

本机关于_____年__月__日对（案由）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》……等证据证实。

上述行为违反了（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，但因（不予处罚的理由），根据《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/第三十六条/第五十七条第一款第二项的规定，本单位拟对你（单位）作出不予处罚决定。

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，或到×××（地点）进行陈述、申辩。逾期未陈述、申辩的，本机关将依法作出行政处罚决定。

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

31. 行政处罚先行告知书

行政 处 罚 先 行 告 知 书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

本机关于____年____月____日对____（案由）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》……等证据证实。

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《××行政处罚裁量标准》，你（单位）的违法行为属于依法不予/一般/从轻/减轻/从重处罚裁量档次，根据（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，本单位拟对你（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，或到××××（地点）进行陈述、申辩。逾期未陈述、申辩的，本机关将依法作出行政处罚决定。

联系人：_____

联系电话：_____

单位地址：_____

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

32. 行政处罚听证告知书

行政 处 罚 听 证 告 知 书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

本机关于_____年_____月_____日对（案由）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》……等证据证实。

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《××行政处罚裁量标准》，你（单位）的违法行为属于依法不予/一般/从轻/减轻/从重处罚裁量档次，根据（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，本单位拟对你（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》第四十四条、第六十三条、第六十四条第一项规定，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

备注：根据《行政处罚法》第64条、第85条的规定，《行政处罚听证告知书》中的“5日”指5个工作日。

33. 听证申请书

听 证 申 请 书

听证申请人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

与本案的关系：_____

委托代理人：_____性别：_____年龄：_____

工作单位：_____电话：_____

地址：_____邮编：_____

拟实施行政处罚机关：_____

拟行政处罚内容：_____

申请听证的事实和理由：_____

此致

(机关)

听证申请人：_____

委托代理人：_____

年 月 日

34. 行政处罚听证通知书

行政 处 罚 听 证 通 知 书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

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）向本机关提出申请并说明理由。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

35. 行政处罚听证笔录

行政 处 罚 听 证 笔 录

案件名称（案号）：_____

案由：_____

听证时间：____年__月__日__时__分至____年__月__日__时__分

听证地点：_____

听证主持人：_____

工作单位及职务：_____

听证员：____、_____

工作单位及职务：____、_____

书记员：_____

其他参加人（如翻译人员、鉴定人员等）：_____

工作单位及职务：_____

案件调查人员：____工作单位及职务：_____

案件调查人员：____工作单位及职务：_____

当事人基本情况

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

委托代理人（可选）：_____证件号码：_____

工作单位：_____联系电话：_____

听证内容

（一般包括宣布听证纪律，听证组成人员情况，核对听证参加人身份，告知权利义务，调查人员提出当事人违法的事实、证据和行政处罚建议，当事人进行申辩和质证等）

以上是笔录尾页。

当事人应当逐页签字确认。

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（委托代理人）：签名或盖章、日期（拒绝签字的，注明拒签事由）

其他参加人：签名或盖章 ____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

备注：检查笔录应逐页标明页码和总页数，被检查人应当逐页签名捺印，笔录中有修改处应由被检查人在修改处捺印。

36. 行政处罚听证报告

行政 处 罚 听 证 报 告

案件名称（案号）： _____

案由： _____

听证时间： _____年____月____日____时____分至____时____分

听证地点： _____

听证主持人： _____

工作单位及职务： _____

听证员： _____、 _____

工作单位及职务： _____、 _____

书记员： _____

工作单位及职务： _____

案件调查人： _____、 _____

当事人基本情况

公民

姓名： _____ 性别： _____ 年龄： _____

身份证号码： _____ 联系电话： _____

住址： _____

法人或其他组织

名称： _____ 统一社会信用代码： _____

法定代表人（负责人）姓名： _____ 联系电话： _____

委托代理人： _____ 证件号码： _____ 联系电话： _____

工作单位：_____ 住址：_____

听证案件基本情况

当事人陈述申辩和质证辩论意见

争论焦点问题

听证意见和建议

听证主持人签名：_____

听证员签名：_____

_____年____月____日

37. 行政处罚决定法制审核意见表

行政处罚决定法制审核意见表

当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 公民	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 法人或其他组织	名称		法定代表人 (负责人)	
		地址		联系电话	
统一社会信用代码					
案由					
承办机构		送审日期	年 月 日		
法制审核意见	<p>经审核：</p> <p>1. 执法主体资格及行政执法人员资格是否合法：_____。</p> <p>2. 认定的事实是否清楚、证据是否充分：_____。</p> <p>3. 法律依据是否正确：_____。</p> <p>4. 执法程序是否合法：_____。</p> <p>5. 行政处罚是否合法、适当：_____。</p> <p>6. 其他：<u>（如执法文书不规范、不完备的；执法程序有瑕疵的；执法决定不当的；涉及行政执法和刑事司法衔接未移送的等情况，可以在此处记载。</u></p> <p style="text-align: right;">法制审核人员：签名 _____年__月__日</p>				
法制审核结论	<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>				

38. 行政处罚案件单位负责人集体讨论记录

行政处罚案件单位负责人集体讨论记录

案由： _____

当事人： _____

时间： _____年____月____日____时____分至____时____分

地点： _____

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： _____

结论性意见： _____

出席人员签名： _____

_____年____月____日

39. 行政处罚决定审批表

行 政 处 罚 决 定 审 批 表

当 事 人 基 本 情 况	<input type="checkbox"/> 公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 法人 或 其 他 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			
案 由					
案 件 事 实					
证 据					
法 律 依 据					
裁 量 标 准 (可 选)	《××行政处罚裁量标准》		裁 量 档 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 听 证 情 况					

<p>陈述、申辩 或听证意 见复核及 采纳情况</p>	
<p>处罚内容</p>	
<p>承办人 意见</p>	<p style="text-align: right;">承办人：签名、签名 _____年____月____日</p>
<p>承办机构 负责人 审核意见</p>	<p style="text-align: right;">负责人：签名 _____年____月____日</p>
<p>法制机构 审核意见 (可 选)</p>	<p style="text-align: right;">负责人：签名 _____年____月____日</p>
<p>行政机关 负责人 审批意见</p>	<p style="text-align: right;">负责人：签名 _____年____月____日</p>
<p>附 件</p>	<p><u>《行政处罚决定书》</u></p>

40. 行政处罚决定书

行政 处 罚 决 定 书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____ 统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____ 联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

本机关于_____年_____月_____日对_____（案由）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》……等证据证实。上述行为违反了（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定。本机关执法人员于_____年_____月_____日向你（单位）送达了《行政处罚先行告知书》/《行政处罚听证告知书》告知了违法事实、依据和拟作出的行政处罚事项，并告知享有陈述、申辩/要求听证等权利。你（单位）（具体写明陈述、申辩/听证情况以及是否采纳的意见）。

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《××行政处罚裁量标准》，你（单位）的违法行为属于一般/从轻/减轻/从重处罚裁量档次。

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：_____

你（单位）应当自收到本决定书之日起 15 日内将罚款缴纳至（填写指定银行名称及账户）。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的规定，每日按罚款数额 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（填写具体法院名称）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

备注：对依法属于行政复议前置情形的，相关行政执法单位应当根据实际情况对救济途径的告知部分作相应调整。

41. 不予行政处罚决定审批表

不予行政处罚决定审批表

当事人基本情况	□公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	□法人或其他组织	名 称		法定代表人 (负责人)	
		地 址		联系电话	
		统一社会信用代码			
立案日期	年 月 日	决定书文号			
案 由					
案件事实					
证 据					
陈述、申辩 或 听证情况					
陈述、申辩 或听证意 见复核及 采纳情况					

法律依据	
承办人 意见	<p style="text-align: right;">承办人： <u>签名、签名</u> ____年 ____月 ____日</p>
承办机构 审查意见	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u> ____年 ____月 ____日</p>
行政机关 负责人 审批意见	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u> ____年 ____月 ____日</p>
附 件	<p><u>《不予行政处罚决定书》</u></p>

42. 不予行政处罚决定书

不予行政处罚决定书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

本机关于_____年____月____日对（案由）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》等证据证实。

上述行为违反了（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，但因（不予处罚的理由），根据《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/第三十六条/第五十七条第一款第二项的规定，本单位拟对你（单位）作出不予处罚决定。

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（填写具体法院名称）法院提起行政诉讼。

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

备注：对依法属于行政复议前置情形的，相关行政执法单位应当根据实际情况对救济途径的告知部分作相应调整。

43. 送达地址确认书

送 达 地 址 确 认 书

案 号			
案 由			
当事人信息			
告知事项	<p>1. 为便于当事人及时收到相关文书，当事人应当如实提供确切的送达地址。</p> <p>2. 确认的送达地址适用于行政执法全过程程序。如果送达地址有变更，应当及时书面告知本机关变更后的送达地址。</p> <p>3. 如果提供的地址不确切，或者不及时告知变更后的地址，使文书无法送达或者未及时送达，当事人将自行承担由此可能产生的后果。</p> <p>4. 接受电子送达方式的，以电子化文书到达受送达人特定系统视为送达。</p>		
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	<p>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。</p> <p style="text-align: right;">受送达人： <u>签名或盖章</u> _____年____月____日</p>		
备 注			

44. 送达回证

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	(签字或盖章) _____年_____月_____日
代 收 人	(签字或盖章) _____年_____月_____日
代收人与受送达人关系	
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
拒 收 原 因	是否拒收： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
见 证 人	(签字或盖章) _____年_____月_____日
送 达 人	(签字或盖章) _____年_____月_____日
送 达 人	(签字或盖章) _____年_____月_____日
送达机关盖章	行政执法主体名称 (印章) 年 月 日
备 注	

备注：1. 凡是对行政执法主体外发出的执法文书（包含各类决定书、通知书），均需要结合《送达回证》使用。

2. 邮寄送达的，将邮寄单回执留存在本送达回证之后。

45. 行政处罚没收财物处理审批表

行政处罚没收财物处理审批表

当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 法人或其他组织	名 称		法定代表人 (负责人)	
		地 址		联系电话	
		统一社会信用代码			
违法事实及处罚决定					
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：_____				
承 办 人 意 见	承办人： <u>签名、签名</u> _____年____月____日				
承办机构负责人审核意见	负责人： <u>签名</u> _____年____月____日				
行政机关负责人审批意见	负责人： <u>签名</u> _____年____月____日				

46. 没收物品清单

没 收 物 品 清 单

单位（公章）：

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：签名或盖章 _____年____月____日

拒绝签字情况及理由：_____

见证人（可选）：签名或盖章 _____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

备注：本文书一式_____份，一份由（执法部门）备案，一份交当事人。

47. 涉案物品处理记录

涉案物品处理记录

案件名称（案号）： _____

案由： _____

处理物品： _____

处理依据： _____

处理时间： _____年____月____日

处理地点： _____

执法人员： _____执法人员： _____

记录人： _____监督人： _____

处理情况： _____

执法人员： 签名或盖章 执法证号： _____ _____年____月____日

执法人员： 签名或盖章 执法证号： _____ _____年____月____日

记录人： 签名或盖章 _____年____月____日

监督人： 签名或盖章 _____年____月____日

48. 非法财物移交书

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，请根据国家有关规定处理。

- 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

案件（线索）移送审批表

案 号			案 由		
案件性质	<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"/> 公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 法人 或其他 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			
受移送机关					
案件事实及 处 理 情 况					
移送理由 及 依 据					
移 送 相 关 文 书 及 材 料	<input type="checkbox"/> _____案卷____册____页 <input type="checkbox"/> 移送案件涉案物品清单 <input type="checkbox"/> 案件线索 <input type="checkbox"/> 其他：_____				

<p>承办人意见</p>	<p style="text-align: right;">承办人： <u>签名、签名</u> ____年__月__日</p>
<p>承办机构 负责人 审核意见</p>	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u> ____年__月__日</p>
<p>法制机构 审核意见 (可 选)</p>	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u> ____年__月__日</p>
<p>行政机关 负责人 审批意见</p>	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u> ____年__月__日</p>
<p>备 注</p>	
<p>附 件</p>	<p>(《案件(线索)移送书》、《涉嫌犯罪案件移送书》、《物品清单》等)</p>

50. 案件(线索)移送书

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。

根据_____规定，现将该案件（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
- 其他：_____

联系人：_____

联系电话：_____

单位地址：_____

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

51. 案件（线索）移送书送达回证

案件（线索）移送书送达回证

_____：

你单位_____年____月____日移送____（案由）一案的《案件移送书》（文号），案卷_____册_____页及移送涉案物品清单收悉。

受移送行政执法主体
（印章）

年 月 日

移送人： 签名

年 月 日

接收人： 签名

年 月 日

52. 涉嫌犯罪案件移送书

涉嫌犯罪案件移送书

(文 号)

_____公安厅(局)：

(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》第三条的规定，现将有关材料移送你厅(局)，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》第八条规定，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
3. 其他：_____

联系人：_____

联系电话：_____

单位地址：_____

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

53. 涉嫌犯罪案件移送书送达回证

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等材料收悉。

公安机关
(印章)

年 月 日

移送人：签名_____

年 月 日

接收人：签名_____

年 月 日

54. 行政处罚延期（分期）缴纳罚款审批表

行政处罚延期（分期）缴纳罚款审批表

案 由	
行政处罚 决定书 及 文 号	
当 事 人	
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， （每期的具体期限和缴纳数额）。
承办人意见	<p style="text-align: right;">承办人： 签名、签名 _____年_____月_____日</p>
承办机构 负责人 审核意见	<p style="text-align: right;">负责人： 签名 _____年_____月_____日</p>
行政机关 负责人 审批意见	<p style="text-align: right;">负责人： 签名 _____年_____月_____日</p>
附 件	（《行政处罚延期（分期）缴纳罚款决定书》）

55. 行政处罚延期（分期）缴纳罚款决定书

行政处罚延期（分期）缴纳罚款决定书

（文 号）

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

_____年____月____日，本机关对你（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，本机关依据《中华人民共和国行政处罚法》第六十六条的规定，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，（每期的具体期限和缴纳数额）。

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

56. 行政处罚执行情况

行 政 处 罚 执 行 情 况

行政处罚 决定书 及文号	
案 由	
行政处罚 内 容	
行政处罚 执行情况	
有关行政处 罚执行文书 及证明材料	
行政复议、 行政诉讼情 况（可选）	

57. 行政处罚案卷封面

(行政执法主体名称)					
行政处罚案卷					
文号 (行政处罚决定书文号或者不予行政处罚决定书文号)					
案 由					
当 事 人 基 本 情 况	<input type="checkbox"/> 公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 法人/ 其 他 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			
处罚内容					
承办机构				承办人	
立案日期		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	

58. 行政处罚案卷目录

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			
.....			

59. 行政处罚证据目录

证 据 目 录

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				
.....				

60. 行政处罚卷内备考表

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： _____

61. 行政处罚案件结案审批表

行政处罚案件结案审批表

当事人基本情况	□公民	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件号码		联系电话	
	□法人或其他组织	名称		法定代表人(负责人)	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
案由				立案日期	年 月 日
行政处罚决定书及文号				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				
行政处罚执行情况					

<p>有关行政处 罚执行文书 及证明材料</p>	
<p>复议、诉讼 情 况</p>	
<p>承办人意见</p>	<p style="text-align: right;">承办人： <u>签名</u>、<u>签名</u> ____年__月__日</p>
<p>承办机构 负责人 审核意见</p>	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u> ____年__月__日</p>
<p>行政机关 负责人 审批意见</p>	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u> ____年__月__日</p>

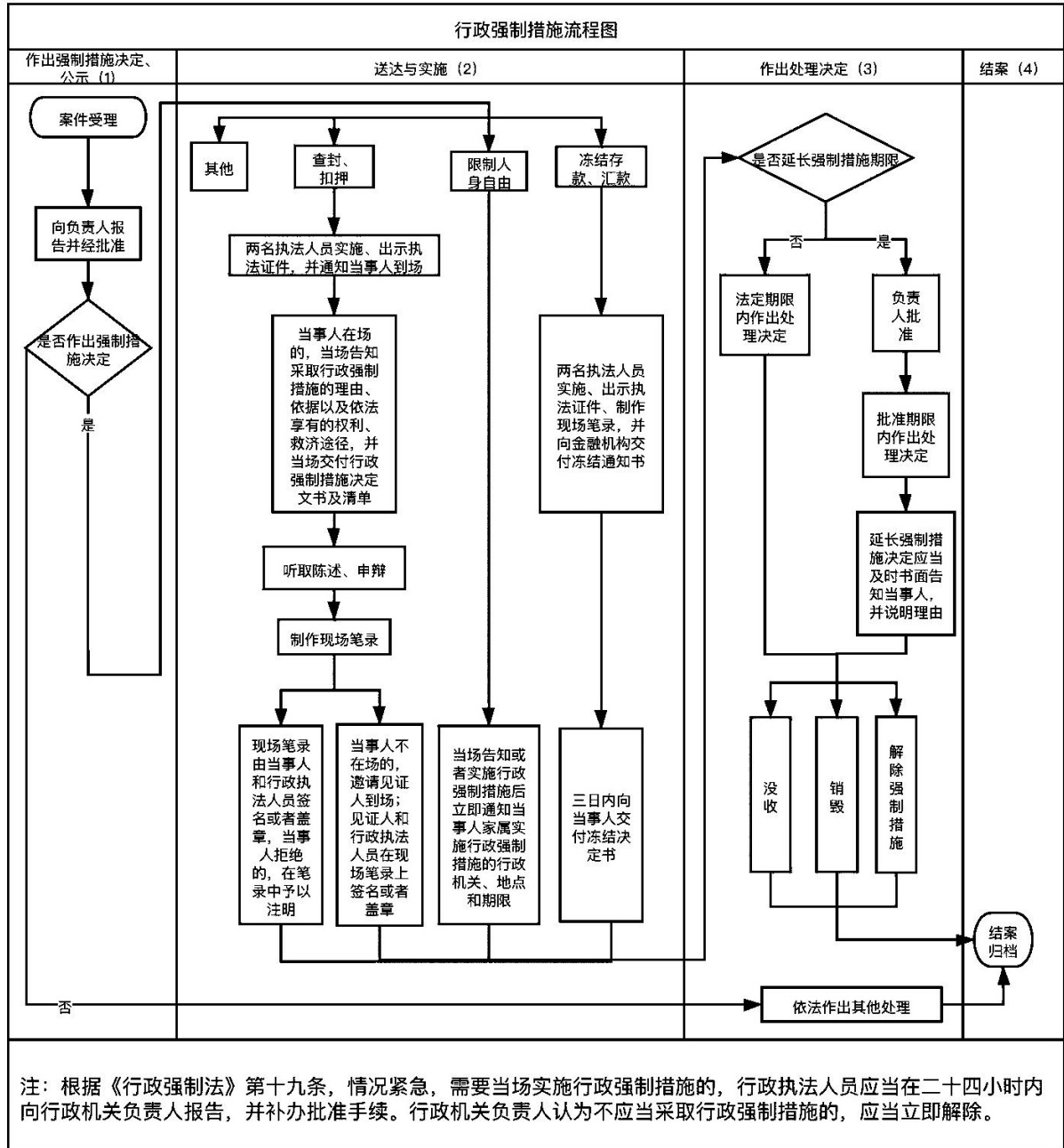
62. 行政处罚案件结案报告

行政处罚案件结案报告

当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 公民	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 法人或其他组织	名称		法定代表人(负责人)	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
案由				立案日期	年 月 日
案件来源					
案发时间	_____年____月____日____时____分至_____年____月____日____时____分				
案件简要情况					
行政处罚内容					
执行方式	<input type="checkbox"/> 自动履行 <input type="checkbox"/> 复议结案 <input type="checkbox"/> 诉讼结案 <input type="checkbox"/> 强制执行				
执行结果					
备注					

四、行政强制措施

(一) 行政强制措施流程图



(二) 行政强制措施相关执法文书

1. 行政强制措施审批表

行政强制措施审批表

当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 公民	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 法人或其他组织	名称		法定代表人(负责人)	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
案由					
审批事项					
法律依据					
承办人意见	承办人： <u>签名</u> 、 <u>签名</u> ____年____月____日				
承办机构负责人审核意见	负责人： <u>签名</u> ____年____月____日				

法制审核 意见 (可 选)	<p style="text-align: right;">负责人：签名 _____年____月____日</p>
行政机关 负责人 审批意见	<p style="text-align: right;">负责人：签名 _____年____月____日</p>
附 件	<p>(拟作出行政强制措施决定) (拟扣押物品清单)</p>

备注：1.审批事项一栏中应当填写采取限制公民人身自由，查封场所、设施或者财物，扣押财物，冻结存款、汇款等行政强制措施及其具体事实与理由等内容。

2.根据《行政强制法》第十九条规定，情况紧急，需要当场实施行政强制措施的，行政执法人员应当在二十四小时内向行政机关负责人报告，并补办批准手续。

2. 解除行政强制措施审批表

解除行政强制措施审批表

当事人基本情况	□公民	姓名		性别	
		住址		年龄	
		证件号码		联系电话	
	□法人或其他组织	名称		法定代表人(负责人)	
		地址		联系电话	
		统一社会信用代码			
案由					
行政强制措施决定书文号				决定送达日期	年 月 日
审批事项					
解除强制措施法律依据					

<p>承办人 意见</p>	<p style="text-align: right;">承办人：签名、签名 _____年____月____日</p>
<p>承办机构 负责人 审核意见</p>	<p style="text-align: right;">负责人：签名 _____年____月____日</p>
<p>法制审核 意见 (可 选)</p>	<p style="text-align: right;">负责人：签名 _____年____月____日</p>
<p>行政机关 负责人 审批意见</p>	<p style="text-align: right;">负责人：签名 _____年____月____日</p>
<p>附 件</p>	<p>《(××行政强制措施)决定书》 《解封退还物品清单》</p>

备注：审批事项一栏中应当填写解除限制公民人身自由，查封场所、设施或者财物，扣押财物，冻结存款、汇款等行政强制措施及其具体事实、理由、解除方式等内容。

3. 行政强制措施现场笔录

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：_____

当事人基本情况

□姓名：_____ 性别：_____

身份证号码：_____

工作单位：_____ 联系电话：_____

住址：_____ 邮编：_____

□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：_____ 证件号码：_____

职务：_____ 联系电话：_____

见证人基本情况（可选）

见证人姓名：_____ 性别：_____

身份证号码：_____ 联系电话：_____

工作单位：_____ 职业：_____

住址：_____ 邮编：_____

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：_____。

核实当事人或者当事人代表、代理人请介绍你的身份信息，且证明你与本案行政强制措施所涉及的对象的关系。

采取行政强制措施的理由、依据、告知当事人权利及救济途径

陈述（申辩）情况

现场处理情况

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：签名或盖章、日期（拒绝签字的，注明拒签事由）

在场人：签名或盖章、日期

见证人（可选）：签名或盖章、日期

执法人员：签名、日期 签名、日期

记录人：签名、日期

备注：询问笔录应逐页标明页码和总页数，被询问人应当逐页签名捺印，笔录中有修改处应由被询问人在修改处捺印。

4. 陈述申辩书

陈 述 申 辩 书

陈述（申辩）人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

与本案的关系：_____

委托代理人：_____性别：_____年龄：_____

工作单位：_____电话：_____

地址：_____邮编：_____

陈述（申辩）的事实和理由：_____

陈述（申辩）人：_____

委 托 代 理 人：_____

年 月 日

5. 陈述申辩笔录

陈 述 申 辩 笔 录

案件名称（案号）： _____

案由： _____

陈述（申辩）时间： _____年____月____日____时____分至____时____分

陈述（申辩）地点： _____

陈述（申辩）人：

公民

姓名： _____ 性别： _____ 年龄： _____

身份证号码： _____ 联系电话： _____

住址： _____

法人或其他组织

名称： _____ 统一社会信用代码： _____

法定代表人（负责人）姓名： _____ 联系电话： _____

单位住所（经营场所）： _____

与本案关系： _____

记录人： _____ 工作单位： _____

陈述（申辩）的事实和理由：

陈述（申辩）人应当逐页签字确认

以下是笔录尾页。

陈述（申辩）人阅核后签注“笔录上述内容，记录属实。”

陈述（申辩）人：签名或盖章、日期（拒绝签字的，注明拒签事由）

记录人：签名、日期

备注：询问笔录应逐页标明页码和总页数，被询问人应当逐页签名捺印，笔录中有修改处应由被询问人在修改处捺印。

6. 查封（扣押）决定书

查封（扣押）决定书

（文 号）

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

因你（单位）_____，根据法律依据的规定，决定对查封扣押的财物、设施、场所的具体情况实施查封（扣押）行政强制措施。

1.查封（扣押）期限为_____日（注：最长不超过30日），自_____年_____月_____日开始计算。查封、扣押的期间不包括检测、检验、检疫或者技术鉴定的期间。需要进行检测、检验、检疫或者技术鉴定的，检测、检验、检疫或者技术鉴定的期间将另行书面通知。

2.查封（扣押）财物由_____负责保管。

在查封（扣押）和检测、检验、检疫或者技术鉴定期间，未经本机关同意，任何人不得隐匿、转移、变卖、损毁本决定所列物品。违反本条规定者，将依法追究有关责任人员的法律责任。

如对本决定不服，可于收到本决定书之日起 60 日内向×××人民政府申请复议，也可以于 6 个月内依法向×××人民法院提起行政诉讼。

附件：查封扣押物品清单

行政执法主体名称

(印 章)

年 月 日

7. 查封扣押物品清单

附件

查封扣押物品清单

(文 号)

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（签字盖章）：_____年__月__日

拒绝签字情况及理由：_____

执法人员：_____执法证号：_____年__月__日

执法人员：_____执法证号：_____年__月__日

本文书一式两份，一份由执法单位备案，一份交由当事人。

8. 解除查封（扣押）决定书

解除查封（扣押）决定书

（文 号）

当事人：

公民

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____ 统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____ 联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

本机关于_____年____月____日依据《查封（扣押）决定书》（文号），对你（单位）_____实施了查封（扣押）行政强制措施。

因_____，根据《中华人民共和国行政强制法》第二十八条第一款第（_____）项的规定，本机关决定解除查封（扣押）行政强制措施。

该查封（扣押）的财物查封（扣押）期间由_____负责保管，解除查封（扣押）行政强制措施后，财物作下列第_____种处理。

1. 将查封（扣押）财物退还当事人。
2. 退还拍卖或变卖所得款项_____。

附件：退还被扣押物品清单

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

9. 退还被扣押财物凭证

退 还 被 扣 押 财 物 凭 证

根据《解除_____（行政强制措施）决定书》（文号），
当事人于_____年____月____日____时____分，在_____取回了
被扣押的财物。

退还的财物简况为：_____

经当事人查验，退还的财物与扣押时完全一致，扣押期间没有使用、
丢失和损坏现象。

附：解封和退还物品清单

当事人（签名或盖章）：_____年____月____日

保管人（签名或盖章）：_____年____月____日

行政执法人员（签名）：姓名：_____、执法证编号：_____

姓名：_____、执法证编号：_____

_____年____月____日

行政执法主体名称

（印 章）

年 月 日

10. 退还被扣押物品清单

附件

退 还 被 扣 押 物 品 清 单

(文 号)

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（签字或盖章）：_____ 年__月__日

保管人（签名或盖章）：_____ 年__月__日

执法人员：_____ 执法证号：_____ 年__月__日

执法人员：_____ 执法证号：_____ 年__月__日

本文书一式两份，一份由执法单位备案，一份交由当事人或者代表人。

11. 延长行政强制措施期限审批表

延长行政强制措施期限审批表

当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 法人或其他组织	名 称		法定代表人 (负责人)	
		地 址		联系电话	
		统一社会信用代码			
案 由					
行政强制措施决定书文号				送达日期	年 月 日
审批事项	延长查封（扣押）/冻结存款（汇款）期限 _____ 天。				
延长期限理由					
承办人意见	承办人： <u>签名、签名</u> _____年____月____日				
承办机构负责人审核意见	负责人： <u>签名</u> _____年____月____日				

12. 延长查封（扣押）期限告知书

延长查封（扣押）期限告知书

（文 号）

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

本机关于_____年_____月_____日依据《查封（扣押）决定书》（文
号）对你（单位）_____实施了查封（扣押）行政强制措施。

因_____，根据《中华人民共和国行政强制法》
第二十五条之规定，经本单位负责人批准，本机关决定延长查封（扣押）
期限_____日（注：最长不超过 30 日）。

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

13. 检测/检验/检疫/技术鉴定期间告知书

检测/检验/检疫/技术鉴定期间告知书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

本机关依法于_____年____月____日对你（单位）采取了查封扣押的行政强制措施《查封（扣押）决定书》（文号）。

现因该物品需要检测/检验/检疫/技术鉴定，检测/检验/检疫/技术鉴定期限为____日，自____年____月____日至____年____月____日止。根据《中华人民共和国行政强制法》第二十五条第三款之规定，以上期间不计入查封扣押期间。

特此告知

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

14. 冻结存款（汇款）决定书

冻结存款（汇款）决定书

（文 号）

当事人：

公民

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____ 统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____ 联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

因你（单位）_____，根据法律依据规定，决定冻结你（单位）在_____（金融机构名称）_____账号为_____的存款（汇款）_____元。冻结期限_____天（注：不超过30天），从_____年_____月_____日至_____年_____月_____日。

如对本决定不服，可自收到本决定之日起60日内依法向×××人民政府申请行政复议，或者自收到本决定之日起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

15. 冻结存款（汇款）通知书

冻结存款（汇款）通知书

_____冻通字（_____）第_____号

（金融机构名称）：

因_____，根据《中华人民共和国行政强制法》第三十条之规定，请于收到本通知书后立即冻结（当事人名称）在你处账号为_____的账户项下的存款（汇款）_____元，冻结期限为_____日（注：不超 30 日），从_____年_____月_____日至_____年_____月_____日。

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

16. 解除冻结决定书

解除冻结决定书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

本机关于_____年_____月_____日依据《冻结存款（汇款）决定书》
（文号），对你（单位）_____实施了冻结存款（汇款）行政强制措施。

因_____，根据《中华人民共和国行政强制法》第三
十三条第一款第_____项规定，本机关决定解除你（单位）存款（汇款）
账户_____号存款（汇款）的冻结。

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

17. 解除冻结通知书

解 除 冻 结 通 知 书

_____解冻通字〔____〕第____号

（金融机构名称）：

因_____，根据《中华人民共和国行政强制法》第三十三条第二款之规定，请于收到本通知书后立即解除_____年____月____日《冻结存款（汇款）通知书》（文号）对（当事人名称）存款（汇款）账户为_____存款（汇款）的冻结。

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

18. 延长冻结期限通知书

延 长 冻 结 期 限 通 知 书

() 延冻字 () 第 号

当事人：

公民

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____ 统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____ 联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

本机关于____年____月____日依据《冻结存款（汇款）决定书》（文号）对你（单位）_____实施了冻结存款（汇款）行政强制措施。

因_____，根据《中华人民共和国行政强制法》第三十二条之规定，经本单位负责人批准，本机关决定延长冻结存款（汇款）期限_____日（注：最长不超过 30 日）。

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

19. 涉嫌犯罪案件移送书

涉嫌犯罪案件移送书

(文 号)

_____公安厅（局）：

_____（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》第三条的规定，现将有关材料移送你厅（局），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》第八条规定，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
3. 其他：_____

联系人：_____

联系电话：_____

单位地址：_____

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

20. 移送案件涉案物品清单

移送案件涉案物品清单

单位（公章）：

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

移送案件接收人（签名）：_____年__月__日

拒绝签字情况及理由：_____

移送案件移送人（签名）：_____年__月__日

21. 案件移送告知书

案 件 移 送 告 知 书

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

关于你（单位）_____（案由）一案，因_____（移送理由），
本单位已于_____年_____月_____日将此案依法移送_____（被移送机关名称）处
理，并将_____（行政强制措施决定书及文号）实施_____（行政强制措施种类）的
_____（行政强制措施对象的名称）也已一并移送_____（被移送机关名称）。

附件：移送案件涉案物品清单

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

22. 移送案件涉案物品清单

附件

移送案件涉案物品清单

单位（公章）：

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）： _____ 年 ____ 月 ____ 日

执法人员（签名）： _____ 执法证编号： _____

执法人员（签名）： _____ 执法证编号： _____

_____ 年 ____ 月 ____ 日

23. 行政强制措施案件结案审批表

行政强制措施案件结案审批表

当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 法人或其他组织	名 称		法定代表人 (负责人)	
		地 址		联系电话	
		统一社会信用代码			
案 由					
行政强制措施决定书及文号				送达日期	年 月 日
案件简要情况					
行政强制措施执行情况					

有关行政 强制执行 文书及 证明材料	
复议、诉 讼情 况	
承办人 意见	<p style="text-align: right;">承办人： <u>签名</u>、<u>签名</u> ____年____月____日</p>
承办机构 负责人 审核意见	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u> ____年____月____日</p>
行政机关 负责人 审批意见	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u> ____年____月____日</p>

备注：行政强制措施执行情况一栏中应当填写限制公民人身自由，查封场所、设施或者财物，扣押财物，冻结存款、汇款等行政强制措施具体执行情况。

24. 行政强制案卷封面

(行政 执法 主体 名称)						
行政强制案卷						
文号（行政强制决定书文号）						
案 由						
当 事 人 基 本 情 况	<input type="checkbox"/> 公民	姓 名		性 别		
		住 址		年 龄		
		证件号码		联系电话		
	<input type="checkbox"/> 法人/ 其他组织	名 称		法定代表人 (负责人)		
		地 址		联系电话		
		统一社会信用代码				
强制措施 执行内容						
承办机构				承 办 人		
立案日期	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	

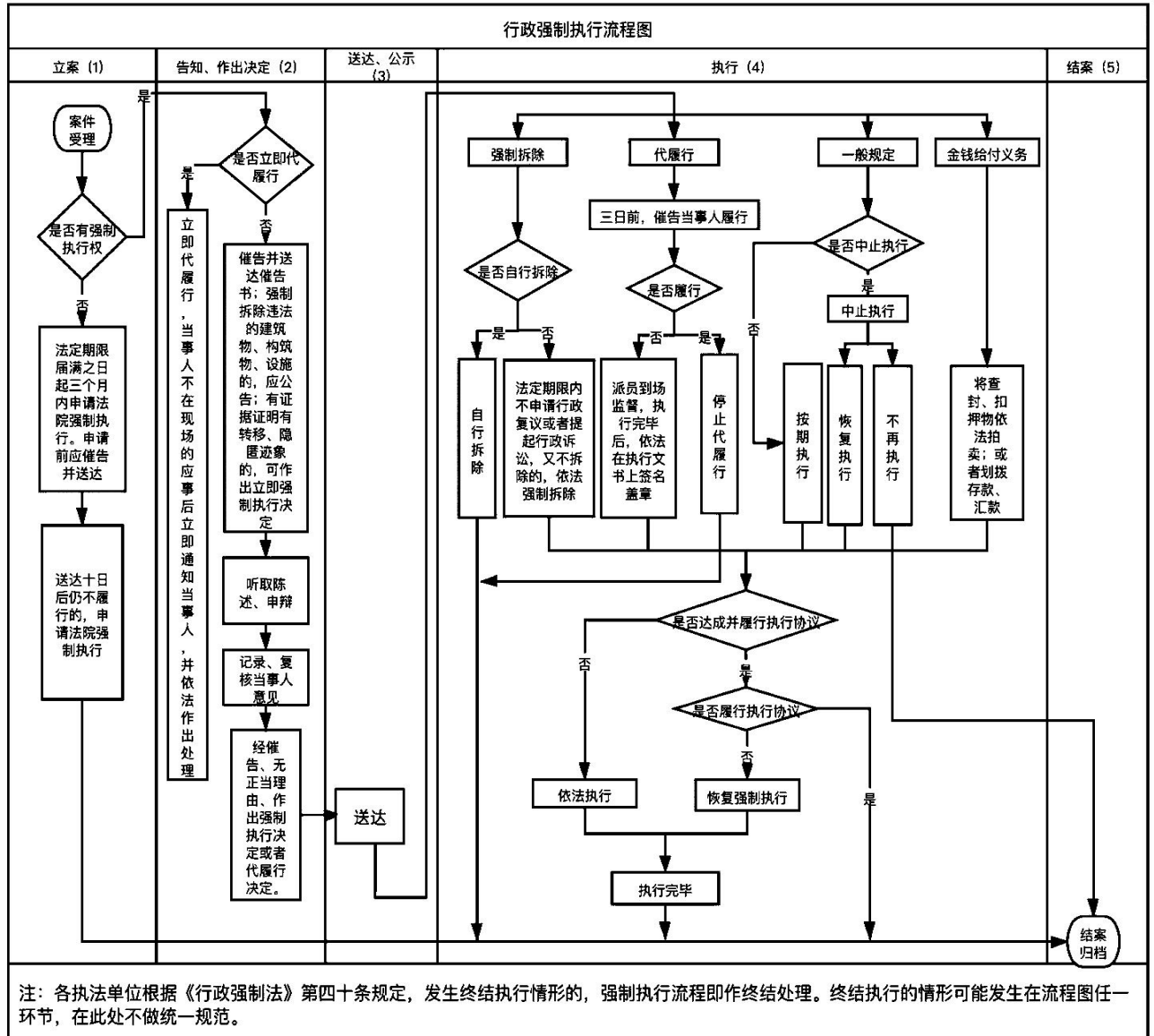
25. 行政强制案卷目录

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			
.....			

五、行政强制执行

(一) 行政强制执行流程图



(二) 行政强制执行相关文书

1. 行政强制执行及相关事项内部审批表

行政强制执行及相关事项内部审批表

当事人基本情况	□公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	□法人或其他组织	名 称		法定代表人(负责人)	
		地 址		联系电话	
		统一社会信用代码			
案 由				文 号	行政决定书文号
申请审批事项	<input type="checkbox"/> 加处罚款：人民币（大写）_____，¥：_____。 <input type="checkbox"/> 滞纳金：_____。 <input type="checkbox"/> 划拨存款、汇款：人民币（大写）_____，¥：_____。 <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"/> 终结执行 <input type="checkbox"/> 执行协议 <input type="checkbox"/> 恢复执行 <input type="checkbox"/> 中止执行 <input type="checkbox"/> 申请人民法院强制执行				
理 由 和 依 据					
承办人意见	承办人： 签名、签名 _____年____月____日				
承办机构负责人审核意见	负责人： 签名 _____年____月____日				
法制审核意见（可选）	负责人： 签名 _____年____月____日				
行政机关负责人审批意见	负责人： 签名 _____年____月____日				
附 件	(拟作出行政强制执行相关文书)				

2. 行政强制执行催告书

行政强制执行催告书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

因（作出行政决定的理由），本机关依据（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，请在该期限内向本单位提出。
- 2.如无正当理由，逾期仍不履行该义务的，本单位将（依法作出行政强制执行决定或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

3. 行政强制执行决定书

行政强制执行决定书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____ 统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____ 联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

因（作出行政决定的理由），本机关依据（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。

我单位已于____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）的规定，决定在（执行时间）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）不服本行政强制执行决定，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

4. 陈述申辩书

陈 述 申 辩 书

陈述（申辩）人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

与本案的关系：_____

委托代理人：_____性别：_____年龄：_____

工作单位：_____电话：_____

地址：_____邮编：_____

陈述（申辩）的事实和理由：_____

陈述（申辩）人：_____

委 托 代 理 人：_____

年 月 日

5. 陈述申辩笔录

陈 述 申 辩 笔 录

案件名称（案号）： _____

案由： _____

陈述（申辩）时间： _____年____月____日____时____分至____时____分

陈述（申辩）地点： _____

陈述（申辩）人：

公民

姓名： _____ 性别： _____ 年龄： _____

身份证号码： _____ 联系电话： _____

住址： _____

法人或其他组织

名称： _____ 统一社会信用代码： _____

法定代表人（负责人）姓名： _____ 联系电话： _____

单位住所（经营场所）： _____

与本案关系： _____

记录人： _____ 工作单位： _____

陈述（申辩）的事实和理由： _____

陈述（申辩）人应当逐页签字确认

以下是笔录尾页。

陈述（申辩）人阅核后签注“笔录上述内容，记录属实。”

陈述（申辩）人：签名或盖章、日期（拒绝签字的，注明拒签事由）

记录人：签名、日期

备注：询问笔录应逐页标明页码和总页数，被询问人应当逐页签名捺印，笔录中有修改处应由被询问人在修改处捺印。

7. 执行协议

执 行 协 议

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

因当事人（行政决定作出的理由），执行机关于____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，执行机关于____年____月____日作出（行政强制执行决定书名称、文号及简要内容）。现根据《中华人民共和国行政强制法》第四十二条规定，当事人与执行机关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（或履行____义务）；

在____年____月____日前缴纳罚款_____元（或履行____义务）；

在_____。

当事人如在约定期限内（采取补救措施的内容），执行机关将减免加处的罚款（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，执行机关将依法恢复强制执行（或依法申请人民法院强制执行）。

四、本协议自当事人与执行机关签字盖章后生效。

行政执法主体名称

当事人签名或盖章

（印章）

年 月 日

年 月 日

8. 划拨存款（汇款）通知书

划 拨 存 款 （ 汇 款 ） 通 知 书

（文 号）

（金融机构名称）：

我单位已于_____年_____月_____日向当事人作出《行政强制执行决定书》（文号），请你单位根据《中华人民共和国行政强制法》第四十七条第一款之规定，于收到本通知书后即将当事人在你单位账号为_____的账户项下的存款（汇款）_____元划拨至_____。

行政执法主体名称

（印 章）

年 月 日

9. 强制执行申请书

强制执行申请书

(文 号) _____

申请人： _____

法定代表人： _____ 统一社会信用代码： _____

住址： _____ 联系电话： _____

被申请人：

公民

姓名： _____ 性别： _____ 年龄： _____

身份证号码： _____ 联系电话： _____

住址： _____

法人或其他组织

名称： _____ 统一社会信用代码： _____

法定代表人（负责人）姓名： _____ 联系电话： _____

单位住所（经营场所）： _____

申请执行内容：

1. _____

2. _____

申请执行事实及理由：

申请人因 _____（作出行政决定的理由） _____，作出了（行政决定书及文号），已于 _____ 年 _____ 月 _____ 日送达被申请人。被申请人在法定期限内未申请行政复议，也未提起行政诉讼，又未履行该行政决定。

____年____月____日申请人以（催告书）进行催告，经催告被申请人仍不履行义务。（或者____年____月____日申请人与被申请人达成（执行协议），但当事人仍未履行）。根据《中华人民共和国行政强制法》第五十三条、第五十四条的规定，特申请贵院强制执行。

此致

_____人民法院

- 附件：1. 行政执法决定书及事实、理由和依据
2. 行政执法主体催告情况及当事人意见
3. 申请强制执行的标的情况
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

行政机关负责人：签名

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

10. 行政强制执行现场记录

行政强制执行现场笔录

行政强制措施种类：_____

时间：_____年____月____日____时____分至_____年____月____日____时____分

地点：_____

当事人基本情况

姓名：_____性别：_____

身份证号码：_____

工作单位：_____联系电话：_____

住址：_____邮编：_____

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：_____证件号码：_____

职务：_____联系电话：_____

见证人基本情况（可选）

见证人姓名：_____性别：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

工作单位：_____职业：_____

住 址：_____ 邮 编：_____

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：_____。

**核实当事人或者当事人代表、代理人请介绍你的身份信息，且证明
你与 本案行政强制措施所涉及的对象的关系。**

采取行政强制措施的理由、依据、告知当事人权利及救济途径

陈述（申辩）情况

现场处理情况

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：签名或盖章、日期（拒绝签字的，注明拒签事由）

在场人：签名或盖章、日期

见证人（可选）：签名或盖章、日期

执法人员：签名、日期 签名、日期

记录人：签名、日期

备注：询问笔录应逐页标明页码和总页数，被询问人应当逐页签名捺印，笔录中有修改处应由被询问人在修改处捺印。

11. 恢复强制执行通知书

恢复强制执行通知书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

本机关于____年____月____日对你（单位）作出（中止执行通知书名称及文号或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第四十二条第二款）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

12. 中止强制执行通知书

中止强制执行通知书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

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×项的规定，本机关决定对____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，本机关将依法恢复该行政决定的执行。

特此通知

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

13. 终结强制执行决定书

终结强制执行决定书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____ 统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____ 联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

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×项的规定，现本机关决定终结执行____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

14. 代履行催告书

代履行催告书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

本机关于____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。

限你（单位）在接到本催告书之日起（不少于三个工作日）日内按上述决定要求履行相应义务。逾期不履行的，本机关将依法实施代履行，代履行的费用由你（单位）承担。

你（单位）有权进行陈述和申辩，请你（单位）在接到本催告书之日起____日内，向本机关进行陈述和申辩。

地址：_____

联系人：_____电话：_____

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

15. 代履行决定书

代履行决定书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

因_____（理由）_____，本机关于_____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（行政机关或没有利害关系的第三人）代履行。

代履行的费用预算为_____。

代履行的标的为_____。

代履行的方式为_____。

代履行的时间为_____。

代履行监督人员：_____ 执法证号：_____

代履行监督人员：_____ 执法证号：_____

（依据《中华人民共和国行政强制法》第五十一条第二款的规定，代履行费用由你（单位）承担）或（依据《××法》第×条第×款的规定，费用由 ××承担）。

如你（单位）不服本行政强制代履行决定，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 ××× 法院提起行政诉讼。

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

16. 代履行执行记录

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：_____

当事人基本情况

单位名称（字号）：_____

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：_____

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：_____

代履行人情况

单位名称（字号）：_____

统一社会信用代码：_____单位联系电话：_____
法定代表人姓名：_____联系电话：_____
单位住所（经营场所）：_____
现场负责人姓名：_____职 务：_____
证件类型及号码：_____联系电话：_____

见证人基本情况（可选）

见证人姓名：_____证件类型及号码：_____
住 址：_____职 业：_____
联系电话：_____工作单位：_____

告知事项

问：你好！我是_____，也是本次行政强制代履行的监督员，这是我们的执法证件（出示执法证件），请你确认。请配合我单位开展行政强制代履行，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：_____。

代履行情况_____

代履行人：签名或盖章、日期

当事人：签名或盖章、日期（拒绝签字的，注明拒签事由）

监督人员：签名 _____年____月____日

监督人员：签名 _____年____月____日

见证人（可选）：签名或盖章 _____年____月____日

记录人：签名、日期

共 页

17. 立即代履行决定书

立即代履行决定书

(文 号)

当事人：

公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

因你（单位）（具体行为内容及立即代履行的理由）本机关根据《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×××承担）。请你（单位）自收到本决定书之日起____日内将代履行费用交至_____银行，账号：_____。

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

18. 行政强制执行案件结案审批表

行政强制执行案件结案审批表

当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 法人或其他组织	名 称		法定代表人 (负责人)	
		地 址		联系电话	
		统一社会信用代码			
案 由					
行政决定书及文号				送达日期	年 月 日
催告书及文号				送达日期	年 月 日
行政强制执行文书及文号				送达日期	年 月 日
案件简要情况					
行政强制执行具体执行情况					

<p>承办人 意见</p>	<p style="text-align: right;">承办人： <u>签名</u>、<u>签名</u> _____年____月____日</p>
<p>承办机构 负责人 审核意见</p>	<p style="text-align: right;">负责人： <u>签名</u> _____年____月____日</p>
<p>行政机关 负责人 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>	<p>《行政处罚决定书》、《催告书》、《行政强制执行决定书》、《强制执行申请书》、《代履行决定书》、《立即代履行决定书》等</p>

备注：1.行政强制执行文书及文号一栏中应当具体选择填写行政强制执行决定书、强制执行申请书、代履行决定书、立即代履行决定书等文书及文号；

2.行政强制执行具体执行情况一栏中应当填写加处罚款或者滞纳金，划拨存款、汇款，拍卖或者依法处理查封、扣押的场所、设施或者财物，排除妨碍、恢复原状，代履行，申请法院强制等具体执行情况。

19. 行政强制案卷封面

<p>(行政 执法 主体 名称)</p>					
<p>行政强制案卷</p>					
<p>文号 (行政强制决定书文号)</p>					
案 由					
当 事 人 基 本 情 况	<input type="checkbox"/> 公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	<input type="checkbox"/> 法人/ 其他组织	名 称		法定 代表 人 (负责 人)	
		地 址		联系电话	
		统一社会信用代 码			
强 制 执 行 内 容					
承 办 机 构			承 办 人		
立 案 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	

20. 行政强制案卷目录

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			
.....			