

# 文化市场综合行政执法文书格式

## 目 录

|       |                       |
|-------|-----------------------|
| 格式 1  | 举报处理单                 |
| 格式 2  | 现场检查（勘验）笔录            |
| 格式 3  | 立案审批表                 |
| 格式 4  | 责令改正通知书               |
| 格式 5  | 当场处罚决定书               |
| 格式 6  | 调查询问通知书               |
| 格式 7  | 调查询问笔录                |
| 格式 8  | 审批表                   |
| 格式 9  | 证据先行登记保存通知书           |
| 格式 10 | 证据先行登记保存处理告知书         |
| 格式 11 | 抽样取证凭证                |
| 格式 12 | 查封（扣押）决定书             |
| 格式 13 | 查封（扣押）物品鉴定期间告知书       |
| 格式 14 | 解除查封（扣押）决定书           |
| 格式 15 | 物品清单                  |
| 格式 16 | 案件调查终结审批表             |
| 格式 17 | 案件移送书                 |
| 格式 18 | 集体讨论笔录                |
| 格式 19 | 行政处罚事先告知书             |
| 格式 20 | 陈述（申辩）情况审核表           |
| 格式 21 | 行政处罚听证通知书             |
| 格式 22 | 行政处罚听证笔录              |
| 格式 23 | 行政处罚听证意见书             |
| 格式 24 | 行政处罚决定书               |
| 格式 25 | 送达回证                  |
| 格式 26 | 行政处罚履行催告书             |
| 格式 27 | 结案报告                  |
| 附件 1  | 文化市场综合行政执法文书制作规范      |
| 附件 2  | 文化市场综合行政执法文书填写说明与注意事项 |

格式 1

举报处理单

( ) 文综举字 ( ) 号

|              |           |  |      |       |
|--------------|-----------|--|------|-------|
| 举报标题         |           |  | 区 域  | 市 (县) |
| 举报方式         |           |  |      |       |
| 举报类别         |           |  |      |       |
| 举报时间         | 年 月 日 时 分 |  |      |       |
| 举报人<br>信息    | 姓名 (名称)   |  | 性 别  |       |
|              | 联系电话      |  | 电子邮件 |       |
|              | 通讯地址      |  |      |       |
|              | 是否要求回复    |  |      |       |
| 被举报人<br>信息   | 名称 (姓名)   |  |      |       |
|              | 地 址       |  |      |       |
|              | 联系方式      |  |      |       |
| 举报内容         |           |  |      |       |
| 举报办理<br>人员意见 | 签名： 年 月 日 |  |      |       |
| 负责人<br>审核意见  | 签名： 年 月 日 |  |      |       |
| 查处情况<br>及结果  |           |  |      |       |
| 回复情况         |           |  |      |       |
| 附件及<br>备注    |           |  |      |       |

格式 2

现场检查（勘验）笔录

( ) 文综检（勘）字 ( ) 号

|             |                      |  |      |  |
|-------------|----------------------|--|------|--|
| 当 事 人       | 名称（姓名）               |  |      |  |
|             | 证照（证件）名称及编号（号码）      |  |      |  |
|             | 法定代表人（负责人等）          |  | 联系电话 |  |
|             | 住所（住址等）              |  |      |  |
| 现场负责人       |                      |  | 职 务  |  |
| 执法人员（执法证号）  |                      |  | 记录人  |  |
| 检查（勘验）时 间   | 年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分 |  |      |  |
| 检查（勘验）地 点   |                      |  |      |  |
| 现场检查（勘验）情况： |                      |  |      |  |
|             |                      |  |      |  |
|             |                      |  |      |  |
|             |                      |  |      |  |
|             |                      |  |      |  |
|             |                      |  |      |  |
|             |                      |  |      |  |
|             |                      |  |      |  |
|             |                      |  |      |  |

现场负责人签名或者盖章： \_\_\_\_\_联系电话： \_\_\_\_\_

执法人员签名： \_\_\_\_\_

行政处罚（强制）实施机关（印

章）

年 月 日

[illegible]

年 月

日

共 页 第 页

格式 3

立案审批表

( ) 文综案立字 ( ) 号

|                              |                 |  |
|------------------------------|-----------------|--|
| 案件来源                         |                 |  |
| 案 由                          |                 |  |
| 当 事 人                        | 名称（姓名）          |  |
|                              | 法定代表人<br>（负责人等） |  |
|                              | 住所（住址等）         |  |
| 案情概要                         |                 |  |
| 承办人员<br>意 见                  | 签名： 年 月 日       |  |
| 承办部门<br>负责人意见                | 签名： 年 月 日       |  |
| 法制部门<br>负责人意见                | 签名： 年 月 日       |  |
| 承办机构<br>负责人意见                | 签名： 年 月 日       |  |
| 行政处罚<br>实施机关<br>负 责 人<br>意 见 | 签名： 年 月 日       |  |

格式 4

责令改正通知书

( ) 文综改字 ( ) 号

\_\_\_\_\_:

经查,你(单位)于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日,在\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_的行为,违反了\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_的规定。

依据\_\_\_\_\_

的规定,现责令你(单位):

☐立即改正\_\_\_\_\_行

为。

☐在\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分前,作出如下

整

改: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_。

行政处罚实施机关(印章)

年 月 日

执法人员签名（执法证号）：\_\_\_\_\_

本通知书已于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分收到。

当事人签名或者盖章：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

格式 5

当场处罚决定书

( ) 文综当罚字 ( ) 号

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |  |      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--|------|--|
| 当 事 人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 名称（姓名）          |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 证照（证件）名称及编号（号码） |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 法定代表人（负责人等）     |  | 联系电话 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 住所（住址等）         |  |      |  |
| 违法事实和证据                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |  |      |  |
| 处罚理由和依据                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |  |      |  |
| 处罚时间                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |  | 处罚地点 |  |
| 处罚内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |  |      |  |
| <p>你（单位）应当自收到本决定书之日起十五日内，到_____银行缴纳罚款。逾期不缴纳罚款的，依据《中华人民共和国行政处罚法》第七十二条第（一）项的规定，本机关可每日按罚款数额的百分之三加处罚款，并依据《中华人民共和国行政强制法》第四十六条的规定申请人民法院强制执行。</p> <p>你（单位）如对本处罚决定不服，可在收到本决定书之日起六十日内向<u>启东市人民政府</u>申请行政复议，也可在收到本决定书之日起六个月内直接向_____人民法院提起行政诉讼。行政复议或者行政诉讼期间，本处罚决定不停止执行。</p> <p>逾期不申请行政复议或者提起行政诉讼，又不履行本处罚决定，经催告后仍未履行义务的，依据《中华人民共和国行政强制法》第五十四条的规定，本机关可申请人民法院强制执行。</p> <p>执法人员签名（执法证号）：</p> <p>当事人签名或者盖章：</p> <p>行政处罚实施机关（印章）</p> <p>年 月 日</p> |                 |  |      |  |

## 格式 6

# 调查询问通知书

( ) 文综调通字 ( ) 号

\_\_\_\_\_:

因 \_\_\_\_\_, 请你 (单位)

于

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时到\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_接受调查询问, 并携带下列材料:

☐ 被询问人的有效身份证件;

☐ 经营许可证或者备案证明;

☐ 营业执照;

☐ 法定代表人 (负责人等) 身份证明;

☐ 如委托他人前来, 须出具有效的授权委托书及被委托人的有效身份证明;

☐ \_\_\_\_\_ 其

他: \_\_\_\_\_。

如无法按时前来, 请及时联系。

联系人: \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

行政处罚实施机关 (印章)

年 月 日

本通知书已于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分收到。

签收人签名或者盖章：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

### 格式 7

# 调查询问笔录

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

询问地点: \_\_\_\_\_第\_\_\_\_次询问

被询问人：\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_\_出生年月：\_\_\_\_\_

证件名称及号码: \_\_\_\_\_ 联系电话: \_\_\_\_\_

工作单位: \_\_\_\_\_

住 址: \_\_\_\_\_

询问人（执法证号）：\_\_\_\_\_

记 录 人: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

被询问人签名或者盖章：

询问人签名:

[illegible]

询问人签名:



格式 8

审批表

|                               |                                    |  |
|-------------------------------|------------------------------------|--|
| 案件来源                          |                                    |  |
| 案    由                        |                                    |  |
| 当  事  人                       | 名称（姓名）                             |  |
|                               | 法定代表人<br>（负责人等）                    |  |
|                               | 住所(住址等)                            |  |
| 案情概要                          |                                    |  |
| 审批事项                          | 签名：                    年    月    日 |  |
| 承办部门<br>负责人意见                 | 签名：                    年    月    日 |  |
| 法制部门<br>负责人意见                 | 签名：                    年    月    日 |  |
| 承办机构<br>负责人意见                 | 签名：                    年    月    日 |  |
| 行政处罚<br>（强制）<br>实施机关<br>负责人意见 | 签名：                    年    月    日 |  |

格式 9

证据先行登记保存通知书

( )文综保字( ) 号

\_\_\_\_\_:

你(单位)\_\_\_\_\_的行  
为, 涉嫌违反了\_\_\_\_\_的规  
定, 依据《中华人民共和国行政处罚法》第五十六条的规定, 现对你(单位)有  
关物品(详见《证据先行登记保存物品清单》)采取先行登记保存措施。先行登  
记保存期间, 任何单位或者个人不得销毁或者转移保存的物品。

保存方式: \_\_\_\_\_

保存地点: \_\_\_\_\_

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

执法人员签名(执法证号): \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

附件: 《证据先行登记保存物品清单》(编号: \_\_\_\_\_)

行政处罚实施机关(印章)

年 月 日

本通知书已于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分收

到。

当事人签名或者盖章：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

格式 10

# 证据先行登记保存处理告知书

( ) 文综保告字 ( ) 号

\_\_\_\_\_:

本机关以《证据先行登记保存通知书》( ( ) 文综保字 ( ) 号) 对你 (单位) 有关物品 (详见《证据先行登记保存物品清单》) 予以先行登记保存。因 \_\_\_\_\_, 依据《中华人民共和国行政处罚法》第五十六条、  
的规定, 现作出以下处理决定:

- ☐ 于 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日送鉴定部门鉴定。
- ☐ 退还当事人。
- ☐ 随案件移送 \_\_\_\_\_ 处理。
- ☐ 其他: \_\_\_\_\_。

执法人员签名 (执法证号): \_\_\_\_\_  
联系电话: \_\_\_\_\_  
附件: 《证据先行登记保存物品清单》 (编号: \_\_\_\_\_)

行政处罚实施机关 (印章)

年 月

日

本告知书已于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分收到。

当事人签名或者盖章：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

抽样取证凭证

( ) 文综抽字 ( ) 号

\_\_\_\_\_:

你 (单位) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_的行为, 涉嫌违反了\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_的规定。依据《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) 存放于\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_的物品 (详见《抽样取证物品清单》) 予以抽样

取证。

执法人员签名 (执法证号): \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

附件: 《抽样取证物品清单》 (编号: \_\_\_\_\_)

行政处罚实施机关 (印章)

年 月 日

本凭证已于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分收

到。

当事人签名或者盖章：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

## 格式 12

# 查封（扣押）决定书

（     ）文综封（扣）字（     ）     号

当事人：\_\_\_\_\_

法定代表人（负责人等）：\_\_\_\_\_

住所（住址等）：\_\_\_\_\_

你（单位）涉嫌\_\_\_\_\_行

为，依据\_\_\_\_\_的规定，

现决定对你（单位）有关\_\_\_\_\_采取查封（扣押）措施（详见

《查封（扣押）物品清单》）。查封（扣押）期限内，未经本机关同意，任何单位或者个人不得损毁或者擅自转移、处置查封（扣押）的场所、设施或者财物。

如不服本强制措施，可在收到本决定书之日起六十日内向\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_申请行政复议，也可在收到本决定书之日起六个月内直接向\_\_\_\_\_

人民法院提起行政诉讼。

查封（扣押）地点：\_\_\_\_\_

查封（扣押）期限：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

执法人员签名（执法证号）：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

附件：《查封（扣押）物品清单》（编号：\_\_\_\_\_）

行政强制实施机关（印章）

年     月     日

本决定书已于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分收到。

当事人签名或者盖章：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

格式 13

## 查封（扣押）物品鉴定期间告知书

（     ）文综封（扣）鉴告字（     ）     号

\_\_\_\_\_:

本机关以《查封（扣押）决定书》（（     ）文综封（扣）字（     ）     号）对你（单位）有关物品（详见《查封（扣押）物品清单》）予以查封（扣押）。因需要进行鉴定，本机关依法送交\_\_\_\_\_鉴定，鉴定期间自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日。

依据《中华人民共和国行政强制法》第二十五条第三款的规定，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。

执法人员签名（执法证号）：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

附件：《查封（扣押）物品清单》（编号：\_\_\_\_\_）

行政强制实施机关（印章）

年     月     日

本告知书已于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分收到。当事人签名或者盖章：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

格式 14

## 解除查封（扣押）决定书

（     ）文综解封（扣）字（     ）  
号

\_\_\_\_\_:

本机关以《查封（扣押）决定书》（（     ）文综封（扣）字（     ）     号）  
对你（单位）有关物品（详见《查封（扣押）物品清单》）予以查封（扣押）。  
因\_\_

\_\_\_\_\_, 依据《中华人民共和国行政强制  
法》第二十八条、\_\_\_\_\_的  
规定, 本机关决定自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日起, \_\_\_\_\_解除查  
封（扣押）措施。

执法人员签名（执法证号）: \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

附件: 《解除查封（扣押）物品清单》（编号: \_\_\_\_\_）

行政强制实施机关（印章）

年     月     日

本决定书已于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分收到。

当事人签名或者盖章：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

格式 15

物品清单

编号：\_\_\_\_\_

当事人：\_\_\_\_\_

法定代表人（负责人等）：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

住所（住址等）：\_\_\_\_\_

| 编 号 | 物 品 名 称 | 计 量 单 位 | 数 量 | 备 注 |
|-----|---------|---------|-----|-----|
|     |         |         |     |     |
|     |         |         |     |     |
|     |         |         |     |     |
|     |         |         |     |     |
|     |         |         |     |     |
|     |         |         |     |     |
|     |         |         |     |     |
|     |         |         |     |     |

当事人签名或者盖章：\_\_\_\_\_

执法人员签名（执法证号）：\_\_\_\_\_

行政处罚（强制）实施机关（印章）

年 月

日

( ) 文综终字 ( ) 号

|               |                     |  |  |
|---------------|---------------------|--|--|
| 案 由           |                     |  |  |
| 当 事 人         | 名称（姓名）              |  |  |
|               | 证照（证件）名称<br>及编号（号码） |  |  |
|               | 法定代表人<br>（负责人等）     |  |  |
|               | 住所（住址等）             |  |  |
| 立案日期          |                     |  |  |
| 违法事实和证据       |                     |  |  |
| 处罚理由<br>和依据   |                     |  |  |
| 承办人员<br>意 见   | 签名： 年 月 日           |  |  |
| 承办部门<br>负责人意见 | 签名： 年 月 日           |  |  |
| 法制部门<br>负责人意见 | 签名： 年 月 日           |  |  |
| 承办机构<br>负责人意见 | 签名： 年 月 日           |  |  |

行政处罚  
实施机关  
负责人  
意见

簽名：

年 月 日

格式 17

案件移送书

( ) 文综移字 ( ) 号

|               |                                                  |  |      |  |
|---------------|--------------------------------------------------|--|------|--|
| 案 由           |                                                  |  |      |  |
| 当 事 人         | 名称（姓名）                                           |  |      |  |
|               | 法定代表人<br>（负责人等）                                  |  | 联系电话 |  |
|               | 住所（住址等）                                          |  |      |  |
| 移送单位          |                                                  |  |      |  |
| 接收单位          |                                                  |  |      |  |
| 案情概要<br>及移送理由 |                                                  |  |      |  |
| 移送清单          |                                                  |  |      |  |
| 移送单位<br>意 见   | 移送人签名：<br><br>联系电话：<br><br>移送单位（印章）<br><br>年 月 日 |  |      |  |
| 接收单位<br>意 见   | 接收人签名：<br><br>联系电话：<br><br>接收单位（印章）<br><br>年 月 日 |  |      |  |

格式 18

# 集体讨论笔录

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

讨论地点：\_\_\_\_\_

主持人、职务：\_\_\_\_\_记录人：\_\_\_\_\_

参加人员、职务：\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

案    由：\_\_\_\_\_

案情介绍及初步意见：\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

讨论记录：\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

参加讨论人员签名：

[illegible]

[illegible]

---

---

---

---



格式 19

行政处罚事先告知书

( ) 文综罚告字 ( ) 号

当事人：\_\_\_\_\_

证照（证件）名称及编号（号码）：\_\_\_\_\_

法定代表人（负责人等）：\_\_\_\_\_

住所（住址等）：\_\_\_\_\_

（违法事实和证据）\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_。

（处罚理由和依据）\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_。

现拟对你（单位）作出如下行政处罚决定：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_。

你（单位）如不服上述拟处罚决定，可在收到本告知书后向本机关提出陈述和申辩，本机关将在三日后作出行政处罚决定。

其中对你（单位）拟作出\_\_\_\_\_的行政处罚决定，符合听证条件，依据《中华人民共和国行政处罚法》第六十三条、第六十四条的规定，你（单位）有要求听证的权利。如你（单位）要求听证，应当在收到本告知书之日起三日内向本机关提出，逾期视为放弃听证权利。

联系地址：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

行政处罚实施机关（印章）

年 月 日



格式 21

## 行政处罚听证通知书

( ) 文综听通字 ( ) 号

\_\_\_\_\_:

依据《中华人民共和国行政处罚法》第六十三条、六十四条的规定，并应你（单位）的听证要求，我机关决定于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日时\_\_\_\_\_分，在\_\_\_\_\_，就\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_一案举行行政处罚听证会，请凭本通知准时参加。

本次听证会由\_\_\_\_\_担任听证主持人，\_\_\_\_\_担任听证记录人。

在举行听证之前，请你（单位）作好以下准备：

1. 携带参加听证人员的身份证明。如委托代理人（1 至 2 名）参加的，应当提交委托人的身份证明及有效的授权委托书；
2. 携带有关证据材料或者通知有关证人出席作证；
3. 依据《中华人民共和国行政处罚法》第六十三条、六十四条的规定，如你（单位）申请听证主持人回避的，应当在接到本通知书之日起及时向本机关提出并说明理由。

联系人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

行政处罚实施机关（印章）

年 月 日

本通知书已于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分收到。

当事人签名或者盖章：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

格式 22

行政处罚听证笔录

案 由： \_\_\_\_\_

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

听证地点： \_\_\_\_\_

听证主持人： \_\_\_\_\_ 职 务： \_\_\_\_\_

听证记录人： \_\_\_\_\_ 职 务： \_\_\_\_\_

案件承办人： \_\_\_\_\_ 执法证号： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 执法证号： \_\_\_\_\_

当 事 人： \_\_\_\_\_

法定代表人（负责人等）： \_\_\_\_\_ 联系电话： \_\_\_\_\_

住所（住址等）： \_\_\_\_\_

委托代理人： \_\_\_\_\_ 工作单位： \_\_\_\_\_

委托代理人： \_\_\_\_\_ 工作单位： \_\_\_\_\_

证 人： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

其他人员： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

当事人签名或者盖章：

委托代理人签名或者盖章：

案件承办人签名：

听证主持人签名：

听证记录人签名：

共 页 第 页

[illegible]

当事人签名或者盖章：

委托代理人签名或者盖章：

案件承办人签名:

听证主持人签名:

听证记录人签名:



格式 23

# 行政处罚听证意见书

案 由： \_\_\_\_\_

听证时间： \_\_\_\_\_ 听证地点： \_\_\_\_\_

听证主持人： \_\_\_\_\_ 记 录 人： \_\_\_\_\_

办案部门： \_\_\_\_\_

案件承办人： \_\_\_\_\_

当 事 人： \_\_\_\_\_

法定代表人（负责人等）： \_\_\_\_\_ 联系电话： \_\_\_\_\_

委托代理人： \_\_\_\_\_

证 人： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

其他人员： \_\_\_\_\_

听证意见： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

听证主持人签名：

[illegible]

听证主持人签名:

行政处罚决定书

( ) 文综罚字 ( ) 号

当事人：\_\_\_\_\_

证照（证件）名称及编号（号码）：\_\_\_\_\_

法定代表人（负责人等）：\_\_\_\_\_

住所（住址等）：\_\_\_\_\_

（违法事实和证据）\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

（处罚理由和依据）\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

（处罚内容）\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

你（单位）应当自收到本决定书之日起十五日内，到\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_银行缴纳罚款。逾期不缴纳罚款的，依据《中华人民共和国行政

处罚法》第七十二条第（一）项的规定，本机关可每日按罚款数额的百分之三加

处罚款，并依据《中华人民共和国行政强制法》第四十六条的规定申请人民法院

强制执行。

你（单位）如对本处罚决定不服，可在收到本决定书之日起六十日内向\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_申请行政复议，也可在收到本决定书之日起六个

月内直接向\_\_\_\_\_人民法院提起行政诉讼。行政复议或

者行政诉讼期间，本处罚决定不停止执行。

逾期不申请行政复议或者提起行政诉讼，又不履行本处罚决定，经催告后仍

未履行义务的，依据《中华人民共和国行政强制法》第五十四条的规定，本机关

可申请人民法院强制执行。

行政处罚实施机关（印章）

年 月 日

（本机关将依法向社会公示本行政处罚决定信息）

格式 25

送达回证

( ) 文综送字 ( ) 号

|                 |                                           |
|-----------------|-------------------------------------------|
| 送达执法文书<br>名称及文号 |                                           |
| 受送达人            |                                           |
| 送达方式            |                                           |
| 送达地点            |                                           |
| 受送达人<br>签名或者盖章  | <div>年 月 日</div>                          |
| 送达人签名<br>(执法证号) | <div>行政处罚实施机关 (印章)</div> <div>年 月 日</div> |
| 备 注             |                                           |

## 格式 26

# 行政处罚履行催告书

( ) 文综催字 ( ) 号

\_\_\_\_\_:

本机关于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日送达《行政处罚决定书》

( ( ) 文综罚字 ( ) 号), 要求你(单位)依法履行\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_的行政处罚决定。你(单位)

未在法定期限内申请行政复议或者提起行政诉讼, 又未履行该处罚决定。依据

《中华人民共和国行政强制法》第五十四条的规定, 现要求你(单位)收到本

催 告 书 后 十 日 内 依 法 履 行

的 行 政 处 罚 决 定。涉及金钱给付的, 请持原处罚决定书到

银行缴纳罚款。

你(单位)有权进行陈述、申辩。逾期仍不履行行政处罚决定的, 本机关  
将依法申请人民法院强制执行。

行政处罚实施机关(印章)

年 月 日

本催告书已于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分收到。

当事人签名或者盖章: \_\_\_\_\_联系电话: \_\_\_\_\_

格式 27

结案报告

( ) 文综结字 ( ) 号

|                              |           |
|------------------------------|-----------|
| 案 由                          |           |
| 当 事 人                        |           |
| 立案时间                         |           |
| 承办人员                         |           |
| 案情概要                         |           |
| 处罚决定书文<br>号及送达情况             |           |
| 处罚执行情况                       |           |
| 承办人员<br>意 见                  | 签名： 年 月 日 |
| 承办部门<br>负责人意见                | 签名： 年 月 日 |
| 法制部门<br>负责人意见                | 签名： 年 月 日 |
| 承办机构<br>负责人意见                | 签名： 年 月 日 |
| 行政处罚<br>实施机关<br>负 责 人<br>意 见 | 签名： 年 月 日 |

