

# 阳泉市司法局文件

阳司发〔2025〕56号

## 关于转发《山西省司法厅关于修订〈山西省行政执法文书格式范本（试行）〉的通知》 的通知

各市直有关单位、高新区管委会、各县（区）司法局：

现将《山西省司法厅关于修订〈山西省行政执法文书格式范本（试行）〉的通知》转发你们，请各有关单位在行政执法工作中参考适用。

附件：山西省司法厅关于修订《山西省行政执法文书格式范本（试行）》的通知



# 阳泉市司法局

阳泉市司法局办公室

阳泉市司法局办公室  
（阳泉市司法局办公室）  
（阳泉市司法局办公室）  
（阳泉市司法局办公室）

阳泉市司法局办公室  
（阳泉市司法局办公室）  
（阳泉市司法局办公室）  
（阳泉市司法局办公室）

阳泉市司法局办公室  
（阳泉市司法局办公室）  
（阳泉市司法局办公室）  
（阳泉市司法局办公室）

信息公开选项：主动公开

阳泉市司法局办公室

2025年7月10日印发

# 山西省司法厅文件

晋司发〔2025〕28号

## 山西省司法厅关于修订 《山西省行政执法文书格式范本 (试行)》的通知

省直各有关单位、各市司法局：

为深入贯彻习近平法治思想，严格落实《中华人民共和国行政处罚法》《中华人民共和国行政强制法》《中华人民共和国行政复议法》《山西省行政执法条例》等法律法规和司法部办公厅印发的《行政检查文书基本格式文本（试行）》，推进严格规范公正文明执法，提高行政执法规范化水平，省司法厅修订了《山西省行政执法文书格式范本（试行）》，现予印发，请在开展行政检查、行政处罚、行政强制等行政执法工作中参考适用。

使用国家部委统一制定的行政执法文书文本的，在包含本基本格式文本要素且不相抵触的情况下，可以继续使用。《山西省司法厅关于印发〈山西省行政执法（监督）文书格式范本（试行）〉的通知》（晋司发〔2021〕4号）即日起废止。

附件：山西省行政执法文书格式范本（试行）



信息公开选项：主动公开

山西省司法厅办公室

2025年6月5日印发

附件

# 山西省行政执法文书格式范本 (试 行)

# 填 制 说 明

1. 行政执法文书填写要合法规范、客观全面、准确完整。行政执法主体名称应当使用全称或者规范简称。引用法律、法规、规章时应当准确无误。

2. 行政执法文书应当规范连续编号，清晰、准确记录行政执法主体、文种、年份、顺序号等信息，确保文书的唯一性和可追溯性，便于后续精准统计行政执法数据。

3. 本格式范本中的“上述内容我已阅，属实”等需要当事人确认的内容，由当事人手写确认。

4. 制作送达、备案的执法文书，应当根据送达、备案和归档需要确定制作份数。

5. 本格式范本制作、打印时，参照《党政机关公文格式》。

# 目 录

## 一、行政检查相关执法文书样式

|                     |    |
|---------------------|----|
| (1) 行政检查审批表.....    | 1  |
| (2) 行政检查通知书.....    | 3  |
| (3) 回避申请决定书.....    | 6  |
| (4) 抽样（采样）通知书.....  | 8  |
| (5) 现场检查（勘验）笔录..... | 10 |
| (6) 询问笔录.....       | 12 |
| (7) 行政检查情况记录表.....  | 14 |

## 二、行政处罚相关执法文书样式

|                           |    |
|---------------------------|----|
| (1) 当场行政处罚决定书.....        | 16 |
| (2) 行政处罚案件立案/不予立案审批表..... | 18 |
| (3) 先行登记保存证据通知书（决定书）..... | 19 |
| (4) 先行登记保存证据物品处理通知书.....  | 20 |
| (5) 行政处罚事先告知书.....        | 21 |
| (6) 行政处罚听证通知书.....        | 22 |
| (7) 重大行政处罚决定法制审核意见表.....  | 23 |
| (8) 行政处罚/不予行政处罚决定审批表..... | 24 |
| (9) 行政处罚决定书.....          | 26 |
| (10) 不予行政处罚决定书.....       | 27 |

|                             |    |
|-----------------------------|----|
| (11) 送达地址确认书.....           | 28 |
| (12) 送达回证.....              | 29 |
| (13) 行政案件移送书.....           | 30 |
| (14) 涉嫌犯罪案件移送书.....         | 31 |
| (15) 行政处罚延期（分期）缴纳罚款决定书..... | 32 |

### 三、行政强制相关执法文书样式

|                                 |    |
|---------------------------------|----|
| (1) 行政强制措施现场笔录.....             | 33 |
| (2) <u>（××强制措施）</u> 决定书.....    | 36 |
| (3) 延长查封（扣押）/冻结存款（汇款）期限告知书..... | 37 |
| (4) 解除 <u>（××强制措施）</u> 决定书..... | 38 |
| (5) 行政强制措施物品移送告知书.....          | 39 |
| (6) 强制拆除公告.....                 | 40 |
| (7) 行政强制执行催告书.....              | 41 |
| (8) 行政强制执行决定书.....              | 42 |
| (9) 强制执行申请书.....                | 43 |
| (10) 中止强制执行通知书.....             | 44 |
| (11) 终结强制执行决定书.....             | 45 |
| (12) 恢复强制执行通知书.....             | 46 |
| (13) 代履行决定书.....                | 47 |
| (14) 立即代履行事后通知书.....            | 48 |

### 四、其他文书样式

|                          |    |
|--------------------------|----|
| (1) 责令停止（改正）违法行为通知书..... | 49 |
|--------------------------|----|



|                     |    |
|---------------------|----|
| (2) 责令改正情况复查记录..... | 50 |
| (3) 抽样取证记录.....     | 51 |
| (4) 证据清单.....       | 52 |
| (5) 涉案物品清单.....     | 53 |
| (6) 证据资料.....       | 54 |
| (7) 听证笔录.....       | 55 |
| (8) 听证报告.....       | 60 |
| (9) 案卷封面.....       | 61 |
| (10)案卷目录.....       | 62 |



一、行政检查相关执法文书样式

行政检查审批表

( 仅用于内部审批 )

|               |   |          |  |
|---------------|---|----------|--|
| 被检查人名称        |   | 统一社会信用代码 |  |
| 任务来源          | <input type="checkbox"/> 日常检查 <input type="checkbox"/> 专项检查   |          |  |
|               | <input type="checkbox"/> 投诉举报 <input type="checkbox"/> 转办交办 <input type="checkbox"/> 数据监测 <input type="checkbox"/> 应被检查人申请<br><input type="checkbox"/> 媒体曝光 <input type="checkbox"/> 其他 ( 可多选 ) |          |  |
| 检查事项          |   |          |  |
| 检查时间          |   |          |  |
| 检查地点          |   |          |  |
| 检查方式          | <input type="checkbox"/> 现场检查: _____  |          |  |
|               | <input type="checkbox"/> 非现场检查: _____   |          |  |
| 检查频次          | 年度行政检查频次上限: _____ 次, 本次为第 _____ 次。<br>( 不受年度检查频次上限限制的除外 )   |          |  |
| 检查人员数量        |   |          |  |
| 承办机构负责人审批意见   | 负责人: <u>      </u> 名                      年    月    日   |          |  |
| 行政执法主体负责人审批意见 | 负责人: <u>      </u> 名                      年    月    日   |          |  |

### 【注意事项】

1. 凡检查必审批。原则上一事一批，高频、量大的可以批量审批，但应当在审批时附详细清单；原则上应当事前审批，情况紧急、需要当场实施的，应当及时报告并补办手续。

2. 检查事项根据实际情况填写。对检查事项有编码的，也可以只填写编码。

3. 检查方式主要分为现场检查和非现场检查。现场检查方式包括查阅复制资料、询问、抽样（采样）、现场检查（勘验）等；非现场检查方式包括视频连线等。

4. 根据投诉举报、转办交办、数据监测等线索确需实施行政检查，或者应被检查人申请实施行政检查的，不受年度检查频次上限限制，检查频次一栏可不填写具体内容。

5. 检查人员数量要填写是否有执法辅助人员等，以及具体人数。

6. 行政检查审批表由主要负责人或者分管负责人批准，不得仅由内设机构负责人批准。法律、法规或者规章规定应当由上级行政机关批准的，依照其规定。

# 行政检查通知书

（被检查人名称、统一社会信用代码）：

根据（法律依据名称），决定对你单位实施行政检查。现将相关事项通知如下：

## 一、行政执法人员信息

姓名：\_\_\_\_\_ 行政执法证号：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_ 行政执法证号：\_\_\_\_\_

## 二、行政检查时间及地点

时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日（\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分）至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日（\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分）

地点：\_\_\_\_\_

## 三、行政检查法律依据

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

## 四、行政检查内容及方式

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

请提供下列材料、物品和必要的工作条件，配合行政执法人员依法开展各项检查活动。如拒不配合检查，将依法承担法律责任。

（一）材料、物品清单：\_\_\_\_\_。

（二）到场配合行政检查的人员：\_\_\_\_\_。

(三) 其他: \_\_\_\_\_。

## 五、行政检查频次

☐ 本次检查系 ☐ 日常检查 ☐ 专项检查, 年度行政检查频次上限: \_\_\_\_\_ 次, 本次为第 \_\_\_\_\_ 次。

☐ 本次检查系根据 ☐ 投诉举报 ☐ 转办交办 ☐ 数据监测 ☐ 应被检查人申请 ☐ 媒体曝光 ☐ 其他 \_\_\_\_\_ 发起的行政检查, 不受年度检查频次上限限制。

## 六、权利告知

(一) 如你单位发现存在行政执法人员不出示行政执法证件等违反规定实施行政检查的情形, 有权拒绝接受检查。

(二) 如你单位认为行政执法人员与检查工作有直接利害关系或者其他关系可能影响公正执法, 可以申请回避。是否同意回避的决定将在日内作出并告知你单位, 回避申请审查期间不停止行政检查。

(三) 你单位有权监督行政检查工作全过程, 如认为行政检查侵犯你单位合法权益, 有权投诉举报、依法获得救济。

(四) 其他 \_\_\_\_\_。

行政执法主体 (印章)

年 月 日

行政执法主体联系人、联系方式: \_\_\_\_\_

受送达人: 签名或者盖章 年 月 日

送达方式和地址: \_\_\_\_\_

### 【注意事项】

1. 凡检查必通知。实施行政检查前，应当出具行政检查通知书。情况紧急、需要当场实施检查的，应当口头通知，并及时向行政执法主体负责人报告和补办手续。

2. 行政检查的法律依据，可与已公开的行政执法事项目录等配合填写，以简化文书填写内容。

3. 行政检查同步开展音像记录的，应当在文书中予以说明。

4. 文书背面应当印制涉企行政检查“五个严禁”“八个不得”。

# 回避申请决定书

申请人：\_\_\_\_\_ 统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

被申请人：\_\_\_\_\_ 行政执法证号：\_\_\_\_\_

申请人于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日以\_\_\_\_\_为由，申请（被申请人）  
回避实施（《行政检查通知书》编号）行政检查。

☐经审查，符合\_\_\_\_\_规定的回避情形，同意申请人的回避申请，  
并将行政执法人员更换为\_\_\_\_\_，行政执法证号\_\_\_\_\_。

☐经审查，不符合\_\_\_\_\_规定的回避情形，驳回申请人的回避申请。

如对本决定不服，可以依法申请救济。

行政执法主体（印章）

年 月 日

受送达人：签名或者盖章 年 月 日

送达方式和地址：\_\_\_\_\_



**【注意事项】**

1. 同意或者驳回回避申请的决定，可以口头告知并作记录，但被检查人要求书面送达的，应当书面送达。
2. 被检查人对回避申请决定不服的，应当保障其救济权利。

# 抽样（采样）通知书

（被检查人名称、统一社会信用代码）：

根据（法律依据名称），现决定对你单位的\_\_\_\_\_等进行抽样（采样）。

（附抽样/采样物品清单）

行政执法人员：\_\_\_\_\_ 行政执法证号：\_\_\_\_\_

行政执法人员：\_\_\_\_\_ 行政执法证号：\_\_\_\_\_

行政执法主体（印章）

年 月 日

受送达人：签名或者盖章 年 月 日

送达方式和地址：\_\_\_\_\_

**【注意事项】**

1. 抽样（采样）物品清单的相关要素（名称、数量、规格、型号、批号等），由行政执法主体根据实际需要确定。
2. 行政执法人员可以在专业技术人员帮助下完成抽样（采样）。
3. 抽样（采样）需要支付费用的，应当按照规定支付费用。

# 现场检查（勘验）笔录

检查（勘验）时间： 年 月 日（时 分）至 年 月 日（时 分）

检查（勘验）地点： \_\_\_\_\_

行政执法人员： \_\_\_\_\_ 行政执法证号： \_\_\_\_\_

行政执法人员： \_\_\_\_\_ 行政执法证号： \_\_\_\_\_

## 一、被检查（勘验）人基本情况

被检查（勘验）人名称： \_\_\_\_\_

统一社会信用代码： \_\_\_\_\_

通知相关人员到场情况： （是否到场，姓名、职务） \_\_\_\_\_

## 二、告知事项

行政执法人员：您好！我们是（行政执法主体）的行政执法人员，  
这是我们的行政执法证件（出示行政执法证件），请您确认。

被检查（勘验）人： ☐已确认/☐不确认

行政执法人员：现依法就（被检查人、具体事由）进行现场检查（勘验），请协助做好检查（勘验）。针对检查（勘验）中的有关情况，您有权进行陈述和申辩。（有音像记录的，应当告知音像记录的情况）

## 三、现场检查（勘验）情况

（如实记录检查或者勘验经过、查明的事实等情况，可附照片、勘验图等）  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 四、陈述申辩情况

☐无

☐有

行政执法人员：以上是本次检查（勘验）记录，核对无误后请签名或者盖章。

被检查（勘验）人：签名或者盖章                      年    月    日

行政执法人员：\_\_\_\_\_                      年    月    日

行政执法人员：\_\_\_\_\_                      年    月    日

#### 【注意事项】

1. 检查（勘验）过程同步音像记录的，相关音像资料应当一并归档。
2. 记录完成后页面有空白的，应当注明“以下空白”。
3. 现场检查（勘验）不得刻意要求法定代表人到场。

# 询问笔录

询问时间： 年 月 日（时 分）至 年 月 日（时 分）

询问地点： \_\_\_\_\_

行政执法人员： \_\_\_\_\_ 行政执法证号： \_\_\_\_\_

行政执法人员： \_\_\_\_\_ 行政执法证号： \_\_\_\_\_

## 一、被询问人基本情况

姓 名： \_\_\_\_\_ 性 别： \_\_\_\_\_

联系电话： \_\_\_\_\_ 出生年月： \_\_\_\_\_

工作单位及职务： \_\_\_\_\_

与被检查人关系： ☐法定代表人 ☐负责人 ☐工作人员 ☐其他

## 二、告知事项

询问人：您好！我们是（行政执法主体）的行政执法人员，这是我们的行政执法证件（出示行政执法证件），请您确认。

被询问人： ☐已确认/☐不确认

询问人：现依法就（被检查人、具体事由）有关情况进行询问，请如实回答问题。如不如实回答问题，将承担相应法律后果。您有权进行陈述和申辩。

## 三、询问内容

行政执法人员： \_\_\_\_\_

被询问人： \_\_\_\_\_

---

行政执法人员：以上是本次询问情况记录，核对无误后请签名或者盖章确认。

被询问人：签名或者盖章                      年    月    日

行政执法人员：\_\_\_\_\_ 年    月    日

行政执法人员：\_\_\_\_\_ 年    月    日

### 【注意事项】

1. 被询问人拒绝签名的，行政执法人员应当在笔录中注明有关情况。  
见证人到场见证的，由见证人签名或者盖章。
2. 记录完成后页面有空白的，应当注明“以下空白”。

# 行政检查情况记录表

|          |   |  |          |  |
|----------|---|--|----------|--|
| 被检查人基本情况 | 名 称   |  | 统一社会信用代码 |  |
|          | 联系人   |  | 联系电话     |  |
| 行政执法人员情况 | 姓 名   |  | 行政执法证号   |  |
|          | 姓 名   |  | 行政执法证号   |  |
| 检查时间     | 年 月 日 ( 时 分 ) 至 年 月 日 ( 时 分 )   |  |          |  |
| 检查地点     |   |  |          |  |
| 检查情况     | <div>( 此处仅记录检查事实情况 )</div> <div>被检查人: <u>签名或者盖章</u> 年 月 日</div> <div>行政执法人员: _____ 年 月 日</div> <div>行政执法人员: _____ 年 月 日</div> |  |          |  |
| 结果告知     | <div><input type="checkbox"/>通过行政检查</div> <div><input type="checkbox"/>未通过行政检查</div> <div><input type="checkbox"/>其他</div>    |  |          |  |



### 【注意事项】

1. 检查情况主要填写检查事项、标准、方式、内容和存在的问题等。各地区、各部门要结合实际，以条目化的形式规范填写内容，尽可能采用勾选框等方式，快速、便捷、准确记录检查情况，以减轻行政执法人员负担，同时使被检查人清晰知晓检查情况。
2. 检查结果能当场告知的，应当当场告知。不能当场告知的，应当及时告知。实施行政检查时，要加强指导服务。
3. 通过信息平台统一公示检查结果的，应当在检查时告知被检查人查询途径。

## 二、行政处罚相关执法文书样式

### 当场行政处罚决定书

\_\_\_\_\_:

☐个人/个体工商户 身份证号码/统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

工作单位及职务: \_\_\_\_\_住址: \_\_\_\_\_

☐法人/其他组织 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

法定代表人/负责人: \_\_\_\_\_地址: \_\_\_\_\_

你(单位)于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日\_\_时,在(违法地点)因\_\_\_\_  
\_\_\_\_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\_\_(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,☐你(单位)未作陈述申辩。☐听取了你(单位)提出的陈述、申  
辩。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☐\_\_(期限)\_\_内停止违法行为,并处以下行政处罚:☐警告;  
☐罚款人民币\_\_\_\_(大写)\_\_\_\_(¥:\_\_\_\_)。

缴纳罚款方式:☐当场收缴。☐自收到本决定书之日起\_\_(期限)\_\_内  
将罚款缴纳至\_\_\_\_。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)项规定,每日按罚款数额的  
3%加处罚款。

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  
(期限)内向\_\_\_\_人民政府申请行政复议,复议申请书可通过我

机关提交。行政复议期间，行政处罚决定不停止执行。

行政执法主体（印章）

年 月 日

当 事 人： 签名或盖章（当事人拒绝签收的，在此注明）

执法人员： \_\_\_\_\_ 执法证号： \_\_\_\_\_

执法人员： \_\_\_\_\_ 执法证号： \_\_\_\_\_

# 行政处罚案件立案/不予立案审批表

(仅用于内部审批)

|                |  |               |  |               |  |
|----------------|--|---------------|--|---------------|--|
| 当事人基本情况        | <input type="checkbox"/> 个人/个体工商户  | 姓 名           |  | 性 别           |  |
|                |  | 身份证(其他有效证件)号码 |  | 工作单位及职务       |  |
|                |  | 住 址           |  | 联系电话          |  |
|                |  | 字 号<br>名 称    |  | 统一社会信用代码(注册码) |  |
|                | <input type="checkbox"/> 法人/其他组织   | 名 称           |  | 法定代表人或负责人     |  |
|                |  | 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<br><input type="checkbox"/> 移送 <input type="checkbox"/> 曝光 <input type="checkbox"/> 其他 |               |  |               |  |
| 简要案情及立案/不予立案理由 | <div style="text-align: right;">经 办 人: _____ 年__月__日</div>   |               |  |               |  |
| 承办意见           | <input type="checkbox"/> 建议立案 <input type="checkbox"/> 建议不予立案<br><div style="text-align: right;">承办机构负责人: _____ 年__月__日</div>  |               |  |               |  |
| 审批意见           | <input type="checkbox"/> 同意立案 <input type="checkbox"/> 不予立案<br><div style="text-align: right;">行政机关负责人: _____ 年__月__日</div>  |               |  |               |  |

# 先行登记保存证据通知书（决定书）

\_\_\_\_\_:

因你（单位）\_\_\_\_\_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\_\_\_\_日前作出处理决定。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

联系人：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

当 事 人： 签名或盖章、日期

执法人员： 签名 执法证号： \_\_\_\_\_

执法人员： 签名 执法证号： \_\_\_\_\_

附件：先行登记保存证据物品清单

行政执法主体（印章）

年 月 日

# 先行登记保存证据物品处理通知书

\_\_\_\_\_:

☐ 个人/个体工商户 身份证号码/统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

工作单位及职务: \_\_\_\_\_ 住址: \_\_\_\_\_

☐ 法人/其他组织 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

法定代表人/负责人: \_\_\_\_\_ 地址: \_\_\_\_\_

本机关于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日向你(单位)作出《先行登记保存证据通知书》(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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_。

附件: 先行登记保存证据物品处理清单

联系人: \_\_\_\_\_ 联系电话: \_\_\_\_\_

行政执法主体(印章)

年 月 日

# 行政处罚事先告知书

\_\_\_\_\_:

你（单位）涉嫌\_\_\_\_\_一案，本机关已调查终结。根据《中华人民共和国行政处罚法》第四十四条的规定，现将本机关拟作出的行政处罚内容及事实、理由、依据告知如下：

你（单位）实施了以下违法行为：\_\_\_\_\_

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

你（单位）的上述行为违反了\_\_\_\_\_的规定。  
依据\_\_\_\_\_的规定，本机关拟对你（单位）作出如下行政处罚：\_\_\_\_\_

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

根据《中华人民共和国行政处罚法》第四十五条的规定，你（单位）有权进行陈述和申辩。请你（单位）自收到本告知书之日起（期限）内向本机关提出陈述和申辩，逾期未提出的，视为放弃此权利。

☐其中，对你（单位）拟作出\_\_\_\_\_的行政处罚，符合听证条件。根据《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）有要求举行听证的权利。如果要求举行听证，请在收到本告知书之日起五个工作日内以书面或口头形式向本机关提出举行听证的要求，逾期未提出的，视为放弃听证权利。

联系人：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

行政执法主体（印章）

年 月 日

# 行政处罚听证通知书

\_\_\_\_\_:

应你（单位）的听证申请，根据《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，本机关决定于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时，在\_\_\_\_\_，就\_\_\_\_\_一案举行行政处罚听证会。经本机关负责人指定，本次听证会由\_\_\_\_\_担任主持人，\_\_\_\_\_担任听证员，\_\_\_\_\_担任记录员，如果认为主持人（听证员/记录员）与本案有直接利害关系或者有其他关系可能影响公正执法的，有权申请回避。

请你（单位）凭本通知准时参加，也可委托一至二人代理，并明确委托事项和代理权限。

在参加听证前，请你（单位）做好以下准备：

1. 携带身份证明和有关证据材料；
2. 通知有关证人出席作证，并事先告知本机关联系人；
3. 如委托代理人，委托代理人须携带授权委托书；
4. 如申请主持人（听证员/记录员）回避，须及时提出申请并说明理由。

届时若无故缺席，视为放弃听证权利。

联系人：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

行政执法主体（印章）

年 月 日



# 重大行政处罚决定法制审核意见表

( 仅用于内部审批 )

|             |                    |      |  |   |  |
|-------------|--------------------|------|--|---|--|
| 案件名称        |                    |      |  |   |  |
| 承办机构        |                    |      |  |   |  |
| 送审人员        |                    | 送审时间 |  |   |  |
| 法制审核内容      | 行政执法主体是否合法         | 是    |  | 否 |  |
|             | 行政执法人员是否具备执法资格     | 是    |  | 否 |  |
|             | 是否属于本机关法定权限        | 是    |  | 否 |  |
|             | 案件事实是否清楚           | 是    |  | 否 |  |
|             | 证据是否合法充分           | 是    |  | 否 |  |
|             | 适用法律、法规、规章是否准确     | 是    |  | 否 |  |
|             | 裁量是否适当             | 是    |  | 否 |  |
|             | 行政执法程序是否合法         | 是    |  | 否 |  |
|             | 行政执法文书是否完备、规范      | 是    |  | 否 |  |
|             | 违法行为是否涉嫌犯罪需要移送司法机关 | 是    |  | 否 |  |
| 法制审核人员意见    | 签名： 年 月 日          |      |  |   |  |
| 法制审核机构负责人意见 | 签名： 年 月 日          |      |  |   |  |
| 退卷确认签字      | 签名： 年 月 日          |      |  |   |  |

# 行政处罚/不予行政处罚决定审批表

(仅用于内部审批)

|                  |  |                                 |            |  |  |
|------------------|--|---------------------------------|------------|--|--|
| 当 事 人<br>基 本 情 况 | <input type="checkbox"/> 个人/个<br>体工商 户 | 姓 名                             |            | 性 别  |  |
|                  |  | 身 份 证 ( 其<br>他 有 效 证<br>件 ) 号 码 |            | 工 作 单 位 及<br>职 务   |  |
|                  |  | 住 址                             |            | 联 系 电<br>话   |  |
|                  |  | 字 号<br>名 称                      |            | 统 一 社 会 信<br>用 代 码 ( 注<br>册 码 )                            |  |
|                  | <input type="checkbox"/> 法人/其<br>他 组 织 | 名 称                             |            | 法 定 代 表 人<br>或 负 责 人                                       |  |
|                  |  | 地 址                             |            | 联 系 电<br>话   |  |
|                  |  | 统 一 社 会<br>信 用 代 码              |            |  |  |
| 立 案 日 期          |  |                                 | 立 案 号      |  |  |
| 案 由              |  |                                 |            |  |  |
| 违 法 事 实<br>及 证 据 |  |                                 |            |  |  |
| 法 律 依 据          |  |                                 |            |  |  |
| 裁 量 标 准          | <u>《××行政处罚裁量基准》</u>                    |                                 | 裁 量<br>档 次 | <input type="checkbox"/> 减轻<br><input type="checkbox"/> 一般 | <input type="checkbox"/> 从轻<br><input type="checkbox"/> 从重 |

|                               |                       |
|-------------------------------|-----------------------|
| 陈 述<br>申 辩 或<br>听 证<br>情 况    |                       |
| 陈述、申辩<br>或听证意<br>见复核及<br>采纳情况 |                       |
| 处 罚 种 类<br>及 内 容              |                       |
| 承 办 意 见                       | 承办人：_____ 年__月__日     |
| 审 核 意 见                       | 负责人：_____ 年__月__日     |
| 法 制 审 核<br>意 见<br>( 可 选 )     | 负责人：_____ 年__月__日     |
| 审 批 意 见                       | 行政机关负责人：_____ 年__月__日 |
| 附 件                           |                       |

# 行政处罚决定书

\_\_\_\_\_:

☐ 个人/个体工商户 身份证号码/统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

工作单位及职务: \_\_\_\_\_ 住址: \_\_\_\_\_

☐ 法人/其他组织 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

法定代表人/负责人: \_\_\_\_\_ 地址: \_\_\_\_\_

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)。上述行为违反了(法律依据名称及条、款、项具体内容)的规定, 以上事实有《现场检查(勘验)笔录》、《询问笔录》……等证据证明。(阐述陈述、申辩和听证意见及采纳或不采纳的理由; 如有从轻或减轻处罚等情形的, 应进行描述并阐述理由)。现依照(法律法规依据名称及条、款、项), 参照(《××行政处罚裁量基准》), 决定对你(单位)作出如下行政处罚:

1. ×××;

2. ××× (涉及数额应大写)。

你(单位)应自收到本决定书之日起(期限)内将罚款缴纳至\_\_\_\_\_, 逾期不缴纳罚款, 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, 加处数额不超过罚款数额。

如你(单位)不服本决定, 可以自收到本决定书之日起(期限)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(期限)内依法向\_\_\_\_\_人民法院提起行政诉讼。行政复议或者行政诉讼期间, 行政处罚决定不停止执行。

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/强制执行。

行政执法主体(印章)

年 月 日

# 不予行政处罚决定书

\_\_\_\_\_:

☐个人/个体工商户 身份证号码/统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

工作单位及职务: \_\_\_\_\_住址: \_\_\_\_\_

☐法人/其他组织 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

法定代表人/负责人: \_\_\_\_\_地址: \_\_\_\_\_

本单位于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日对\_\_\_\_\_（案由）\_\_\_\_\_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\_\_\_\_\_款的规定，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\_\_\_\_（期限）\_\_\_\_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\_\_\_\_（期限）\_\_\_\_内依法向\_\_\_\_\_人民法院提起行政诉讼。

依据《中华人民共和国行政处罚法》第三十三条第三款的规定，对你（单位）进行教育，具体内容如下：

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

行政执法主体(印章)

年 月 日

## 送达地址确认书

|         |   |   |      |  |
|---------|---|---|------|--|
| 立案编号    |   |   |      |  |
| 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，应当及时书面告知我单位变更后的送达地址。</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，以发送方设备显示发送成功视为送达。但接收方证明其到达特定系统的日期与发送方对应系统显示发送日期不一致的，以受送达人证明到达其特定系统的日期为准。</p> |   |      |  |
| 送达地址及方式 | 指定签收人   |   | 联系电话 |  |
|         | 证件类型  |   | 证件号码 |  |
|         | 确认送达地址  |   |      |  |
|         | 是否接受  | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否   |      |  |
|         | 电子送达  | <input type="checkbox"/> 传真号码：_____ <input type="checkbox"/> 电子邮件地址：_____<br><input type="checkbox"/> 其他_____ |      |  |
| 受送达人确认  | <p>我已知晓本确认书的告知事项。</p> <p style="text-align: right;">受送达人： 签名或盖章      年 月 日</p>  |   |      |  |
| 备注      |   |   |      |  |

## 送达回证

|            |  |
|------------|--|
| 送达文书名称、文号  |  |
| 受 送 达 人    |  |
| 送 达 地 点    |  |
| 受 送 达 人    | <u>签字或盖章</u> ____年____月____日   |
| 代 收 人      | <u>签字或盖章</u> ____年____月____日   |
| 代收人与受送达人关系 |  |
| 送 达 日 期    |  |
| 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<br><input type="checkbox"/> 转交送达 <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      | <u>签字或盖章</u> ____年____月____日   |
| 送 达 人      | <u>签字 签字</u> ____年____月____日   |
| 送 达 单 位    | <u>盖章</u> ____年____月____日  |
| 备 注        |  |

# 行政案件移送书

\_\_\_\_\_:

本机关于\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日对\_\_\_\_\_一案进行调查，在调查中发现：\_\_\_\_\_（移送理由），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。

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：\_\_\_\_\_

联系地址：\_\_\_\_\_

行政执法主体（印章）

年 月 日



# 涉嫌犯罪案件移送书

\_\_\_\_\_:

\_\_\_\_\_（案由）\_\_\_\_\_一案，经查，\_\_\_\_\_的行为涉嫌犯罪。根据（法律依据名称及条、款、项具体内容）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。

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：\_\_\_\_\_

联系地址：\_\_\_\_\_

行政执法主体（印章）

年 月 日

## 行政处罚延期（分期）缴纳罚款通知书

\_\_\_\_\_:

本机关于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日对你（单位）下达了《行政处罚决定书》（文号），作出了罚款决定，罚款数额为\_\_\_\_\_。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》第六十六条第二款规定，同意你（单位）：

☐ 暂缓缴纳罚款。延长至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止。

☐ 分期缴纳罚款，共分\_\_\_\_期缴纳完毕。

第一期于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日前缴纳完毕，缴纳数额为\_\_\_\_\_；

第二期于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日前缴纳完毕，缴纳数额为\_\_\_\_\_；

.....

代收机构以本决定书为据，办理收款手续。

行政执法主体（印章）

年 月 日

### 三、行政强制相关执法文书样式

## 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：\_\_\_\_\_

执法人员：\_\_\_\_\_ 执法证件号：\_\_\_\_\_

执法人员：\_\_\_\_\_ 执法证件号：\_\_\_\_\_

记录人：\_\_\_\_\_

#### 一、当事人基本情况

☐ 个人/个体工商户

姓名或名称：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_

☐ 法人/其他组织

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

证件类型及号码：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_

现场负责人姓名：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_ 工作岗位及职务：\_\_\_\_\_

在场工作人员姓名：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

证件类型及号码：\_\_\_\_\_ 工作岗位及职务：\_\_\_\_\_

第\_\_页 共\_\_页

## 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：\_\_\_\_\_职务：\_\_\_\_\_

## 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。请配合我机关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可能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\_\_\_\_\_回避。理由：\_\_\_\_\_。

负责人意见：\_\_\_\_\_。

## 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、现场情况记录

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

第\_\_页 共\_\_页

[illegible]

以下是笔录尾页。

当事人阅核后签注“上述内容我已阅，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

第\_\_页 共\_\_页

## ( × × 强制措施 ) 决定书

\_\_\_\_\_:

☐ 个人/个体工商户 身份证号码/统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

工作单位及职务: \_\_\_\_\_ 住址: \_\_\_\_\_

☐ 法人/其他组织 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

法定代表人/负责人: \_\_\_\_\_ 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(被采取行政措施对象的名称、数量等)予以(行政措施的种类)。

( × × 强制措施 ) 期限为\_\_\_\_\_日。如因检测、检验、检疫或者技术鉴定需要顺延期限的,或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)不得销毁或转移\_\_\_\_\_。

如你(单位)不服本决定,可以自收到本决定书之日起(期限)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 (期限)内依法向\_\_\_\_\_人民法院提起行政诉讼。

行政执法主体(印章)

年 月 日

当 事 人: \_\_\_\_\_ 签名或盖章

见 证 人: \_\_\_\_\_ 签名或盖章

执法人员: \_\_\_\_\_

执法证号: \_\_\_\_\_

执法人员: \_\_\_\_\_

执法证号: \_\_\_\_\_

## 延长查封（扣押）/冻结存款（汇款）期限告知书

\_\_\_\_\_:

☐个人/个体工商户 身份证号码/统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

工作单位及职务: \_\_\_\_\_住址: \_\_\_\_\_

☐法人/其他组织 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

法定代表人/负责人: \_\_\_\_\_地址: \_\_\_\_\_

因 \_\_\_\_\_（案由）\_\_\_\_\_，本机关于\_\_\_\_\_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，\_\_\_\_\_（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☐第三十二条第一款的规定，经本单位负责人批准，决定延长 ☐查封☐扣押☐冻结存款☐冻结汇款 期限。延长期限为\_\_\_\_\_日，自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止。

行政执法主体（印章）

年 月 日

## 解除（××强制措施）决定书

\_\_\_\_\_：

☐ 个人/个体工商户 身份证号码/统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

工作单位及职务：\_\_\_\_\_ 住址：\_\_\_\_\_

☐ 法人/其他组织 统一社会信用代码：\_\_\_\_\_

法定代表人/负责人：\_\_\_\_\_ 地址：\_\_\_\_\_

因（解除行政强制措施的原因），根据\_\_\_\_\_的有关规定，决定对你（单位）被（强制措施种类）的（行政强制措施对象的名称、数量），自\_\_\_\_年\_\_月\_\_日起依法予以（全部或部分）（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\_\_\_\_（地点）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：\_\_\_\_\_

附件：解除（××强制措施）物品清单

行政执法主体（印章）

年 月 日



# 行政强制措施物品移送告知书

\_\_\_\_\_:

☐ 个人/个体工商户 身份证号码/统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

工作单位及职务: \_\_\_\_\_ 住址: \_\_\_\_\_

☐ 法人/其他组织 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

法定代表人/负责人: \_\_\_\_\_ 地址: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ (行政强制措施对象的名称) 也已一并移送 \_\_\_\_\_ (被移送机关名称)。

联 系 人: \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

联系地址: \_\_\_\_\_

附件: 移送物品清单

行政执法主体(印章)

年 月 日

# 强制拆除公告

关于\_\_\_\_\_（案由）\_\_\_\_\_，经本机关立案调查，作出\_\_\_\_\_（行政决定的名称及文号）\_\_\_\_\_，责令\_\_\_\_\_（当事人姓名或名称）\_\_\_\_\_在\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日前自行拆除\_\_\_\_\_（违法建筑物名称或所在地）\_\_\_\_\_的违法建筑物（或构筑物）和设施，\_\_\_\_\_（当事人姓名或名称）\_\_\_\_\_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》第四十四条的规定予以公告，限\_\_\_\_\_（当事人姓名或名称）\_\_\_\_\_在本公告公布之日起（期限）\_\_\_\_\_内自行拆除该\_\_\_\_\_（违法建筑物名称或所在地）\_\_\_\_\_的违法建筑物（或构筑物）和设施。如\_\_\_\_\_（当事人姓名或名称）\_\_\_\_\_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（印章）

年 月 日

# 行政强制执行催告书

\_\_\_\_\_:

☐ 个人/个体工商户 身份证号码/统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

工作单位及职务: \_\_\_\_\_ 住址: \_\_\_\_\_

☐ 法人/其他组织 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

法定代表人/负责人: \_\_\_\_\_ 地址: \_\_\_\_\_

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\_\_\_\_\_（期限）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\_\_\_\_\_（依法行政强制执行/申请人民法院强制执行）\_\_\_\_\_。

联 系 人: \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

联系地址: \_\_\_\_\_

行政执法主体（印章）

年 月 日

# 行政强制执行决定书

\_\_\_\_\_:

☐ 个人/个体工商户 身份证号码/统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

工作单位及职务: \_\_\_\_\_ 住址: \_\_\_\_\_

☐ 法人/其他组织 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

法定代表人/负责人: \_\_\_\_\_ 地址: \_\_\_\_\_

经查明, 你(单位) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_。上述行为违反了《××法》第×条第×款第×项关于“……”的规定。

本机关已于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日向你(单位)送达《\_\_\_\_\_》(文号), 于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日在\_\_\_\_\_张贴/发布了《××××××公告》(文号), 于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日送达了《行政强制执行催告书》(文号), 你(单位)逾期未履行该义务, ☐催告期间有转移、隐匿财物的情况。

依照《中华人民共和国行政强制法》第三十七条、《××法》第×条第×款第×项的规定, 本机关决定于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起对你(单位)的(行政强制执行的对象名称方式), 所需费用由你(单位)承担。

如你(单位)不服本决定, 可以自收到本决定书之日起(期限)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(期限)内依法向\_\_\_\_\_人民法院提起行政诉讼。

联系人: \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

行政执法主体(印章)

年 月 日

# 强制执行申请书

\_\_\_\_\_人民法院：

申请执行人：

地址：

法定代表人：

联系电话：

被申请人：

地址：

法定代表人：

联系电话：

我单位于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日对被申请执行人作出\_\_\_\_\_（文号），被申请执行人在法定期限内未申请行政复议或者提起行政诉讼，也未履行该行政决定。我单位于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日向被申请执行人送达了《行政强制执行催告书》（文号），但被申请执行人在规定期限内仍未履行行政决定。依据《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，特依法申请你院强制执行。

附件：1. ....

2. ....

联系人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

行政执法主体（印章）

年 月 日

# 中止强制执行通知书

\_\_\_\_\_:

☐ 个人/个体工商户 身份证号码/统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

工作单位及职务: \_\_\_\_\_ 住址: \_\_\_\_\_

☐ 法人/其他组织 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

法定代表人/负责人: \_\_\_\_\_ 地址: \_\_\_\_\_

因（中止执行的情形及理由），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，现决定对\_\_\_\_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。

行政执法主体（印章）

年 月 日

# 终结强制执行决定书

\_\_\_\_\_:

☐ 个人/个体工商户 身份证号码/统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

工作单位及职务: \_\_\_\_\_ 住址: \_\_\_\_\_

☐ 法人/其他组织 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

法定代表人/负责人: \_\_\_\_\_ 地址: \_\_\_\_\_

因 (终结执行的情形及理由)，依据《中华人民共和国行政强制法》  
第四十条第  项的规定，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（印章）

年    月    日

## 恢复强制执行通知书

\_\_\_\_\_:

☐ 个人/个体工商户 身份证号码/统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

工作单位及职务: \_\_\_\_\_ 住址: \_\_\_\_\_

☐ 法人/其他组织 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

法定代表人/负责人: \_\_\_\_\_ 地址: \_\_\_\_\_

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)\_\_\_\_\_。

行政执法主体(印章)

年 月 日



# 代履行决定书

\_\_\_\_\_:

☐ 个人/个体工商户 身份证号码/统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

工作单位及职务: \_\_\_\_\_ 住址: \_\_\_\_\_

☐ 法人/其他组织 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

法定代表人/负责人: \_\_\_\_\_ 地址: \_\_\_\_\_

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……), 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)不服本决定, 可以自收到本决定书之日起\_\_\_\_ (期限) 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\_\_\_\_ (期限) 内依法向\_\_\_\_\_人民法院提起行政诉讼。

行政执法主体 (印章)

年 月 日

## 立即代履行事后通知书

\_\_\_\_\_:

☐ 个人/个体工商户 身份证号码/统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

工作单位及职务: \_\_\_\_\_ 住址: \_\_\_\_\_

☐ 法人/其他组织 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

法定代表人/负责人: \_\_\_\_\_ 地址: \_\_\_\_\_

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）。

如你（单位）不服本通知, 可以自收到本通知书之日起\_\_\_\_（期限）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\_\_\_\_（期限）内依法向\_\_\_\_\_人民法院提起行政诉讼。

行政执法主体（印章）

年 月 日

#### 四、其他文书样式

### 责令停止（改正）违法行为通知书

\_\_\_\_\_:

☐ 个人/个体工商户 身份证号码/统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

工作单位及职务: \_\_\_\_\_ 住址: \_\_\_\_\_

☐ 法人/其他组织 统一社会信用代码: \_\_\_\_\_

法定代表人/负责人: \_\_\_\_\_ 地址: \_\_\_\_\_

经查,你(单位)\_\_\_\_\_的行为,违反了  
(相关法律法规名称及条、款、项内容)的规定。根据(相关法律法规名称及条、款、项内容)的规定,现责令你(单位):

☐ 立即停止违法行为;

☐ 在 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日前改正违法行为,具体改正内容及要求如下: \_\_\_\_\_

当 事 人: 签名或盖章、日期

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(印章)

年 月 日

## 责令改正情况复查记录

|   |  |
|---|--|
| 当 事 人   |  |
| 复查时间  |  |
| 复查地点  |  |
| 现场复查情况：   |  |
| 现场复查<br>凭 证   |  |
| 当 事 人 签 名：  |  |
| 现场见证人签名：  |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>行政执法人员：</span> <span>执法证号：</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <span>行政执法人员：</span> <span>执法证号：</span> </div> |  |
| 备 注   |  |

## 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           |                                |     |  |

# 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      |      |           |    |    |
| 10     |      |           |    |    |
| 11     |      |           |    |    |
| 12     |      |           |    |    |
| 13     |      |           |    |    |
| ... .. |      |           |    |    |
|        |      |           |    |    |
|        |      |           |    |    |
|        |      |           |    |    |
|        |      |           |    |    |
|        |      |           |    |    |

# 涉案物品清单

[illegible]

当 事 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

保 管 人: 签名或盖章

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 证据资料

|                           |   |
|---------------------------|---|
| 证 据 种 类                   | <input type="checkbox"/> 书证 <input type="checkbox"/> 物证<br><input type="checkbox"/> 视听资料 <input type="checkbox"/> 电子数据<br><input type="checkbox"/> 证人证言 <input type="checkbox"/> 当事人的陈述<br><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<br>说            明 |   |
| 当   事   人                 |   |
| 取 证 地 点                   |   |
| 取 证 时 间                   |   |
| 证 明 对 象 或<br>证 明 内 容      |   |

执法人员：\_\_\_\_\_ 执法证号：\_\_\_\_\_ \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

执法人员：\_\_\_\_\_ 执法证号：\_\_\_\_\_ \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

当事人或见证人： 签名或盖章 \_\_\_\_\_ \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日



# 听证笔录

案由：\_\_\_\_\_

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

地点：\_\_\_\_\_听证方式：\_\_\_\_\_公开/不公开

听证申请人：\_\_\_\_\_法定代表人（负责人）：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_职务：\_\_\_\_\_身份证号：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_邮编：\_\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_

委托代理人：\_\_\_\_\_身份证号：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_职务：\_\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_

委托代理人：\_\_\_\_\_身份证号：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_职务：\_\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_

其他参加人：\_\_\_\_\_

案件调查人：\_\_\_\_\_工作单位及职务：\_\_\_\_\_

案件调查人：\_\_\_\_\_工作单位及职务：\_\_\_\_\_

听证主持人：\_\_\_\_\_工作单位：\_\_\_\_\_

听 证 员：\_\_\_\_\_记 录 人：\_\_\_\_\_

听证主持人：

现在宣布听证纪律：

（一）全体参加听证人员要服从听证主持人的指挥，未经听证主持人允许不得发言、提问；

第\_\_页 共\_\_页

- (二) 会议期间请关闭手机或将手机调整为静音状态;
- (三) 听证参加人未经听证主持人允许不得退场;
- (四) 不得大声喧哗, 不得进行其他妨碍听证秩序的活动。

听证申请人(委托代理人)和办案人员均已到场。现在宣布听证会开始进行。

(听证纪律可根据有关规定和实际情况细化调整)

我们今天组织的这次听证会是因\_\_\_\_\_申请而举行的。本次听证的主持人是\_\_\_\_\_, 听证员是\_\_\_\_\_, 记录员是\_\_\_\_\_。

---

当事人(委托代理人)请注意, 当事人在听证过程中享有以下权利:

- (一) 有权放弃听证;
- (二) 有权申请听证主持人(听证员/记录员/证人/鉴定人/勘验人)回避;
- (三) 有权当场提出证明自己主张的证据;
- (四) 有权进行陈述和申辩;
- (五) 经听证主持人允许, 可以对相关证据进行质证;
- (六) 经听证主持人允许, 可以向到场的证人、鉴定人、勘验人发问;
- (七) 有权对听证笔录进行审核, 认为无误后签名或者盖章。

当事人在听证中的主要义务是:

- (一) 遵守听证纪律;
- (二) 如实回答听证主持人的询问;

第\_\_页 共\_\_页



[illegible]

听证主持人: 签名 听 证 员: 签名 记录员: 签名

— 58 —

## 听证笔录（尾页）

听证申请人确认笔录并签名: (上述内容我已阅, 记录属实。) 签名

委托代理人确认笔录及签名: (上述内容我已阅, 记录属实。) 签名

其他参加人确认笔录并签名: (上述内容我已阅, 记录属实。) 签名

案件调查人确认笔录并签名: (上述内容我已阅, 记录属实。) 签名

主持人：\_\_\_\_\_ 签名\_\_\_\_\_

听证员：\_\_\_\_\_ 签名\_\_\_\_\_

记录员：            签名

第\_\_页 共\_\_页

# 听证报告

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：\_\_\_\_\_公开/不公开\_\_\_\_\_

听证主持人：\_\_\_\_\_听证员：\_\_\_\_\_记录员：\_\_\_\_\_

听证申请人：\_\_\_\_\_法定代表人（负责人）：\_\_\_\_\_

委托代理人：\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

案件调查人：\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_工作单位：\_\_\_\_\_

听证案件基本情况：\_\_\_\_\_

当事人申请听证的主要内容：\_\_\_\_\_

争论焦点问题：\_\_\_\_\_

听证意见和建议：\_\_\_\_\_

主持人：\_\_\_\_\_签 名\_\_\_\_\_

听证员：\_\_\_\_\_签 名\_\_\_\_\_

记录员：\_\_\_\_\_签 名\_\_\_\_\_

年 月 日

## 案卷封面

|                  |  |                       |         |                         |       |  |
|------------------|--|-----------------------|---------|-------------------------|-------|--|
| 行政机关名称           |  |                       |         |                         |       |  |
| 文 号              |  |                       |         |                         |       |  |
| 案 由              |  |                       |         |                         |       |  |
| 当 事 人<br>基 本 情 况 | <input type="checkbox"/> 个人/个<br>体工商户  | 姓 名                   |         | 性 别                     |       |  |
|                  |  | 身份证（其<br>他有效证<br>件）号码 |         | 工作单位及<br>职 务            |       |  |
|                  |  | 住 址                   |         | 联 系<br>电 话              |       |  |
|                  |  | 字 号<br>名 称            |         | 统一社会信<br>用代码（注<br>册 码 ） |       |  |
|                  | <input type="checkbox"/> 法人/其<br>他 组 织 | 名 称                   |         | 法 定<br>代表人或负<br>责 人     |       |  |
|                  |  | 地 址                   |         | 联 系<br>电 话              |       |  |
|                  |  | 统 一 社 会<br>信 用 代 码    |         |                         |       |  |
|                  | 处 理 结 果                                |                       |         |                         |       |  |
|                  | 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 |  |

案卷目录

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