

# 山西省教育行政执法文书格式文本

## (试行)

山西省教育厅 编制

2020年9月

# 目 录

## 一、行政许可文书

1. 行政许可申请材料收件凭证
2. 行政许可材料补正告知书
3. 行政许可受理通知书
4. 行政许可不予受理决定书
5. 行政许可现场核查笔录
6. 行政许可延期审批表
7. 行政许可延期通知书
8. 行政许可陈述申辩告知书
9. 行政许可陈述申辩笔录
10. 行政许可特别程序告知书
11. 行政许可特别程序审查情况表
12. 行政许可听证告知书
13. 行政许可听证公告
14. 行政许可听证公告
15. 行政许可听证通知书
16. 行政许可听证笔录
17. 准予行政许可决定书
18. 不予行政许可决定书
19. 准予变更行政许可决定书

20. 不予变更行政许可决定书

21. 准予延续行政许可决定书

22. 不予延续行政许可决定书

## 二、行政检查文书

23. 检查询问笔录

24. 现场检查笔录、现场照片（图片、影像资料）证据

25. 责令（限期）改正通知书

26. 整改复查意见书

## 三、行政处罚文书

27. 举报（投诉）案件登记表

28. 行政处罚案件立案/不予立案审批表

29. 调查（询问）通知书

30. 调查（询问）笔录

31. 抽样取证审批表

32. 抽样取证通知书

33. 抽样取证物品处理通知书

34. 先行登记保存证据审批表

35. 先行登记保存证据通知书

36. 先行登记保存证据物品处理通知书

37. 案件调查终结报告

38. 案件集体讨论笔录

39. 行政处罚事先告知书

40. 行政处罚听证告知书

41. 行政处罚听证申请书
42. 行政处罚听证通知书
43. 行政处罚听证笔录
44. 陈述（申辩）笔录
45. 案件移送函
46. 行政处罚决定审批表
47. 行政处罚决定书
48. 行政处罚结案审批表

#### 四、通用文书

49. 送达地址确认书
50. 送达回证
51. 执法案卷封面
52. 执法案卷目录

文书 1

### 行政许可申请材料收件凭证

编号：

申请人：\_\_\_\_\_

申请许可事项：\_\_\_\_\_

今收到以下材料：

序号	申请材料名称	原/复印件	份数/页数	备注
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
.....	.....	.....	.....	.....
行政许可 申请人	申请人（签名或盖章）： 联系电话：                    年    月    日			
行政许可 申请受理机关	收到时间：    年    月    日    时 收件人（签名）： 联系电话：                    年    月    日			

（印章）

年    月    日

## 文书 2

### 行政许可材料补正告知书

编号：

（申请人姓名或名称）：

你（单位）于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日提出的（行政许可事项名称）行政许可申请收悉，根据（法律、法规、规章的名称和条款）的规定，经审查，所提供的申请材料（不齐全或不符合法定形式），需要补正内容如下：

序号	材料名称	补正要求	备注
1			
2			
3			
4			
5			

请你（单位）接到本通知之日起\_\_\_\_\_日内将以上补正材料交本机关。逾期未补正的，视为放弃申请。

申请人/受委托人签收（签字）：\_\_\_\_\_年 月 日

联系电话：

联系人：

联系电话：

（印章）

年 月 日

### 文书 3

## 行政许可受理通知书

编号：

（申请人姓名或名称）：

你（单位）于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日提出的（行政许可事项名称）行政许可申请收悉。经审查，该申请事项属于本机关的职权范围，申请材料齐全，符合法定形式要求。

根据《中华人民共和国行政许可法》第三十二条第一款第（五）项规定，本机关决定于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日正式受理。

特此通知。

申请人/受委托人签收（签字）：

年 月 日

联系电话：

联系人：

联系电话：

（印章）

年 月 日

## 文书 4

### 行政许可不予受理决定书

编号：

（申请人姓名或名称）：

你（单位）于\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日向本机关提出的（行政许可事项名称）申请事项，经审查，因存在下列第\_\_\_种情形，本机关决定不予受理。

1. 该事项依法不需取得行政许可。

2. 该事项依法不属于本行政机关职权范围，请向（有管辖权的行政许可机关名称）提出行政许可申请。

3. （法律、法规、规章规定其他不予受理的情形）。

如你（单位）不服本决定，可以自收到本决定书之日起六十日内向\_\_\_\_\_或\_\_\_\_\_申请行政复议，或者六个月内直接向\_\_\_\_\_人民法院提起行政诉讼。

（印章）

年 月 日



文书 5

行政许可现场核查笔录

申请人：\_\_\_\_\_

申请项目：\_\_\_\_\_

核查内容：\_\_\_\_\_

核查地点：\_\_\_\_\_

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

核查人：执法人员\_\_\_\_\_执法证号：\_\_\_\_\_

执法人员\_\_\_\_\_执法证号：\_\_\_\_\_

记录人：\_\_\_\_\_

参加人：\_\_\_\_\_

核查记录：（现场核查的简要经过）\_\_\_\_\_

（现场核查的主要情况，申请人已具备的条件、存在的问题及相关数据）\_\_\_\_\_

（根据需要，可以附图、照片或其他）\_\_\_\_\_

（核查结论）\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_（本页不够可以续页）

当事人签名：\_\_\_\_\_ 见证人签名：\_\_\_\_\_

核查人员签名：\_\_\_\_\_ 记录人签名：\_\_\_\_\_

文书 6

行政许可延期审批表

申请人	
申请时间	
申请事项	
延期理由依据	年 月 日
承办人	执法证号：            签字：            年 月 日
部门负责人意见	年 月 日
分管领导意见	年 月 日
行政机关负责人意见	年 月 日

文书 7

## 行政许可延期通知书

编号：

（申请人姓名或名称）：

本机关于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日受理你（单位）的（行政许可事项名称）申请，因\_\_\_\_\_原因，不能在\_\_\_\_日内作出行政许可决定，根据《中华人民共和国行政许可法》第四十二条之规定，经本机关负责人批准，决定延长 10 日作出行政许可决定。

特此通知。

申请人/受委托人签收（签字）：                    年    月    日

联系电话：

联系人：

联系电话：

（印章）

年    月    日

## 文书 8

### 行政许可陈述申辩告知书

编号：

（申请人/利害关系人姓名或名称）：

申请人\_\_\_\_\_于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日向本机关提出的（行政许可事项名称）行政许可申请，本机关已受理。现将有关情况向你（单位）告知：（写明关系他人重大利益的具体情况）\_\_\_\_\_。

依据《中华人民共和国行政许可法》第三十六条规定，你（单位）依法享有陈述权、申辩权。如需要进行陈述、申辩，请你（单位）在接到本告知书之日起的\_\_\_\_日内，到本机关进行陈述、申辩，逾期未进行陈述、申辩的，视为自动放弃上述权利。

特此告知。

本机关地址：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

申请人/利害关系人（签章）：\_\_\_\_\_

签收日期：\_\_\_\_\_

（印章）

年 月 日

文书 9

行政许可陈述申辩笔录

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

地点：\_\_\_\_\_

陈述申辩人：（姓名、住址、工作单位、联系方式）\_\_\_\_\_

执法人员：\_\_\_\_\_ 执法证号：\_\_\_\_\_

记录人：\_\_\_\_\_

告知：（申请人的申请及受理情况、拟作出的许可决定、与利害关系人的重大利害关系以及当事人享有的权利）。你是否听清楚了？

答：\_\_\_\_\_

陈述（申辩）内容：\_\_\_\_\_

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

陈述申辩人签名：\_\_\_\_\_

记录人签名：\_\_\_\_\_

执法人员签名：\_\_\_\_\_

文书 10

## 行政许可特别程序告知书

编号：

（申请人姓名或名称）：

本机关于\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日受理你（单位）提出的（行政许可事项名称）行政许可申请。根据（法律、法规、规章依据），需要进行：（视不同情况，在下述符合的情形前的括号内划“√”）

听证， 招标， 拍卖， 检验，  
 检疫， 检测， 鉴定， 专家评审，  
所需时间为\_\_\_\_\_日。

依据《中华人民共和国行政许可法》第四十五条之规定，该时间不计算在行政许可法定期限内，行政许可期限顺延。

特此告知

申请人/受委托人签收（签字）：\_\_\_\_\_年 月 日

联系电话：

联系人/承办人：

联系电话：

（印章）

年 月 日

文书 11

行政许可特别程序审查情况表

申请人： \_\_\_\_\_

行政许可事项名称： \_\_\_\_\_

行政许可受理时间： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

特别程序审查名称：（视不同情况，在下述符合的情形前的括号内划“√”）

（ ） 招标，（ ） 拍卖，（ ） 检验，（ ） 检疫，（ ） 检测，（ ） 鉴定，（ ） 专家评审

审查起止时间： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

审查地点： \_\_\_\_\_

审查组成员： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

审查意见： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

审查人员（签字）：

年 月 日

## 文书 12

# 行政许可听证告知书

编号：

（申请人/利害关系人姓名或名称）：

（申请人姓名或名称）于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日向本机关提出（行政许可事项名称）的申请，本机关已受理。经审查，该申请直接涉及（申请人与他人之间重大利益关系的情况），现向你（单位）告知。根据《中华人民共和国行政许可法》第四十七条的规定，你（单位）可以自收到本告知书之日起5日内，以（信函、电报、电传、传真、电子数据交换、电子邮件等方式）向本机关提出听证申请，逾期未提出的，视为放弃听证。

本机关地址：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_

联系方式：（联系电话、联系地址、电子邮箱等）

申请人/利害关系人（签章）：\_\_\_\_\_

签收日期：\_\_\_\_\_

（印章）

年 月 日

注：本文书根据《行政许可法》第四十七条规定设计，用于确定的利害关系人听证权利告知。



文书 13

## 行政许可听证公告

编号：

（申请人姓名或名称）申请 （行政许可事项名称），经审查，（涉及申请人与××之间重大利益关系的具体情况），根据《中华人民共和国行政许可法》第四十七条的规定，与该行政许可事项有重大利益关系的公民、法人或者其他组织，均可以于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日前向本机关书面提出听证申请。逾期未提出的，视为放弃听证。

联系人：\_\_\_\_\_

联系方式：（联系电话、联系地址、电子邮箱等）

特此公告。

（印章）

年 月 日

注：本文书根据《行政许可法》第四十七条规定设计，用于不确定利害关系人听证权利的公告。

## 行政许可听证公告

编号：

（申请人姓名或名称）申请（行政许可事项名称及具体内容），  
该行政许可事项属于：（选择相应的项目并在□中打√。）

1. 根据法律、法规、规章规定应当听证的事项；

2. 本机关认为该申请事项涉及公共利益，需要听证。

根据《中华人民共和国行政许可法》第四十六条的规定，本机关定于\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日\_\_时\_\_分在（地点），公开举行听证。请要求参加听证的单位或者个人于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日前向本机关登记，并提供联系电话、通讯地址等信息。

一、听证人员

（听证主持人姓名、职务）

二、听证内容

（拟作出的行政许可决定）

三、听证参加人及旁听人员的报名须知

（对报名资格、报名时间、地点、遴选规则等作出说明）

四、联系方式

（联系人、联系电话、联系地址等）

五、注意事项

（委托代理人参加的，须提前办理委托代理手续等）

特此公告。

（印章）

年 月 日

注：本文书根据《行政许可法》第四十六条规定设计，用于行政许可机关依职权主动听证事项的公告。

## 行政许可听证通知书

编号：

（听证参加人姓名或名称）：

根据《中华人民共和国行政许可法》第四十八条第一款第（一）项之规定，并应（行政许可利害关系人、申请人）的听证要求，本机关决定于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时\_\_\_\_分，在（地址），就（行政许可事项名称及具体内容）举行听证，届时请凭本通知准时参加。若无故缺席，视为你（单位）放弃听证要求。听证会可以由你（单位）本人（法定代表人）亲自参加，也可以委托 1 至 2 名代理人参加。

经本机关负责人指定，本次听证会主持人、听证员、记录员名单如下：

听证会主持人：\_\_\_\_\_职务：\_\_\_\_\_

听证员：\_\_\_\_\_职务：\_\_\_\_\_

记录员：\_\_\_\_\_职务：\_\_\_\_\_

参加听证前，请你（单位）注意下列事项：

1. 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；

2. 如委托代理人参加听证的，应在听证举行前提交由当事人或当事人的法定代表人签署的授权委托书，载明委托的事项、权限和期

限。

3. 申请主持人、听证员、记录人回避的，应及时告知本机关并说明理由。

本机关地址：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

签收人（签名）：\_\_\_\_\_ 年\_\_\_月\_\_\_日

（印章）

年 月 日

注：本告知书一式若干份，申请人、利害关系人、受理机关各存一份。

本通知书应于举行听证的七日前送达听证参加人。

## 行政许可听证笔录

听证事项：\_\_\_\_\_

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

听证地点：\_\_\_\_\_

主持人：\_\_\_\_\_听证员：\_\_\_\_\_

记录员：\_\_\_\_\_

听证参加人员基本情况

许可审查人员：

许可申请人：（自然人的姓名、性别、年龄、住址、单位、职务；法人或其他组织的名称、住所，法定代表人姓名、职务）

委托代理人：（姓名、性别、年龄、住址、单位、职务）

许可利害关系人：（自然人的姓名、性别、年龄、住址、单位、职务；法人或其他组织的名称、住所，法定代表人姓名、职务）

委托代理人：（姓名、性别、年龄、住址、单位、职务）

其他参加人：\_\_\_\_\_

听证的内容记录：（按照听证实际进行顺序如实记录。）

（本页不够可以续页）

申请人（或其委托代理人）：\_\_\_\_\_主持人：\_\_\_\_\_

利害关系人（或其委托代理人）：\_\_\_\_\_听证员：\_\_\_\_\_

记录员：\_\_\_\_\_审查人：\_\_\_\_\_ 参与人：\_\_\_\_\_

文书 17

## 准予行政许可决定书

编号：

（申请人姓名或名称）：

（申请人基本情况）

你（单位）于\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日提出的（行政许可事项）行政许可申请，本机关于\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日依法受理。经审查，（准予许可的具体理由，如符合法定条件、标准等）。根据《中华人民共和国行政许可法》第三十八条第一款和（相关法律、法规、规章名称及条款）的规定，本机关决定：

（准予行政许可的具体内容，及从事行政许可事项活动的一些注意事项、技术要求、颁证等事宜的告知）。

（印章）

年 月 日

## 不予行政许可决定书

编号：

（申请人的姓名或名称）：

你（单位）于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日提出的（行政许可事项名称）行政许可申请，本机关已于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日受理。经审查，因（不予许可的具体理由），根据《中华人民共和国行政许可法》第三十八条第二款和（相关法律、法规、规章名称及条款）的规定，本机关决定不予行政许可。

如你（单位）不服本决定，可以自收到本决定书之日起六十日内，依法向\_\_\_\_\_或\_\_\_\_\_申请行政复议，也可以在六个月内直接向\_\_\_\_\_人民法院提起行政诉讼。

（印章）

年 月 日

## 准予变更行政许可决定书

编号：

（申请人的姓名或名称）：

（申请人基本情况）

经审查，你（单位）于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日向本行政机关提出变更（行政许可事项名称）的申请，符合法定条件、标准。根据《中华人民共和国行政许可法》第四十九条和（相关法律、法规、规章名称及条款）的规定，本行政机关决定准予变更。具体变更内容为：

请你（单位）于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日前，持原颁发的（行政许可证件名称）到本机关办理变更手续。

（印章）

年 月 日



## 不予变更行政许可决定书

编号：

（申请人的姓名或名称）：

（申请人基本情况）

经审查，你（单位）于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日向本行政机关提出变更（行政许可事项名称）的申请，不符合法定条件、标准，具体理由如下：

根据《中华人民共和国行政许可法》第四十九条和（相关法律、法规、规章名称及条款）的规定，本行政机关决定不予变更。

如你（单位）不服本决定，可以自收到本决定书之日起六十日内，依法向\_\_\_\_\_或\_\_\_\_\_申请行政复议，也可以在六个月内直接向\_\_\_\_\_人民法院提起行政诉讼。

（印章）

年 月 日

## 准予延续行政许可决定书

编号：

（申请人的姓名或名称）：

（申请人基本情况）

经审查，你（单位）于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日向本行政机关提出延续（行政许可事项名称）的申请，符合法定条件、标准，根据《中华人民共和国行政许可法》第五十条和（相关法律、法规、规章名称及条款）的规定，本行政机关决定准予延续。

（印章）

年 月 日

## 不予延续行政许可决定书

编号：

（申请人的姓名或名称）：

（申请人基本情况）

经审查，你（单位）于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日向本行政机关提出延续（行政许可事项名称）的申请，不符合法定条件、标准，具体理由如下：

---

根据《中华人民共和国行政许可法》第五十条和（相关法律、法规、规章名称及条款）的规定，本行政机关决定不予延续。

如你（单位）不服本决定，可以自收到本决定书之日起六十日内，依法向\_\_\_\_\_或\_\_\_\_\_申请行政复议，也可以在六个月内直接向\_\_\_\_\_人民法院提起行政诉讼。

（印章）

年 月 日

## 检查询问笔录

案由：\_\_\_\_\_

检查（询问）时间：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时\_\_\_\_分至\_\_\_\_时\_\_\_\_分

检查（询问）地点：\_\_\_\_\_

被检查（询问）人：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_

民族：\_\_\_\_\_ 身份证号码：\_\_\_\_\_

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

住址：\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_

与本案关系：当事人 法定代表人 现场负责人

受委托人 监护人 其他

检查（询问）人：\_\_\_\_\_ 证件号码：\_\_\_\_\_

检查（询问）人：\_\_\_\_\_ 证件号码：\_\_\_\_\_

记录人：\_\_\_\_\_

检查（询问）人出示证件、表明身份并记录：\_\_\_\_\_

告知当事人相关权利和义务的记录：\_\_\_\_\_

询问内容：\_\_\_\_\_

被检查（询问）人应当逐页签字确认

---

在笔录尾页，被检查（询问）人阅核后签注“上述内容记录属实。”

---

被检查（询问）人签名：\_\_\_\_\_ 年 月 日

检查（询问）人签名：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_ 年 月 日

记录人签名：\_\_\_\_\_ 年 月 日

## 现场检查笔录

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

检查地点：\_\_\_\_\_

检查内容：\_\_\_\_\_

被检查人基本情况：（单位名称、统一社会信用代码、单位住所、  
邮编、联系电话）

法定代表人（负责人）姓名：\_\_\_\_\_身份证号码：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

现场负责人：\_\_\_\_\_身份证号码：\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

见证人：\_\_\_\_\_身份证号码：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

检查人及执法证号码：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_

记录人：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_

告知事项：\_\_\_\_\_

现场情况：\_\_\_\_\_

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

被检查人（现场负责人）应当逐页签字确认

在检查笔录尾页，被检查人（现场负责人）阅核后签注：“上述  
内容记录属实。”

被检查人（现场负责人）签字：\_\_\_\_\_ 年\_\_月\_\_日

见证人签字：\_\_\_\_\_ 年\_\_月\_\_日

检查人签字：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_记录人签字：\_\_\_\_\_

# 现场照片（图片、影像资料）证据



说明反映的问题：	附 底 片
拍摄地点：                    拍摄人：	
当事人或见证人：	
执法人员： 执法证号：	
拍摄时间：  年  月  日  时  分	



## 责令（限期）改正通知书

\_\_\_\_责改通字〔 \_\_\_\_ 〕第 \_\_\_\_ 号

\_\_\_\_\_：

根据\_\_\_\_\_（法律依据名称及条、款、项内容）

\_\_\_\_\_的有关规定，本机关于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日对你单位（你）\_\_\_\_\_进行了检查，发现存在以下问题：

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

依据\_\_\_\_\_（相关法律依据名称及条、款、项内容），现责令你单位（你）对以上问题立即改正（在\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时前限期改正），并于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日前将整改情况书面报告本机关。逾期不改正的，本机关将依法处理。

联系人：\_\_\_\_\_

电 话：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

行政执法机关名称（印章）

年 月 日

## 整改复查意见书

\_\_\_\_复查〔 〕第 号

\_\_\_\_\_:

本机关于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日制发《责令(限期)改正通知书》  
(\_\_\_\_责改通字〔 〕第 号)。经对你(单位)整改情况  
进行复查,现提出如下意见: \_\_\_\_\_

（对照责令限期改正通知书提出的要求逐条记录改正情况）。

行政执法机关名称(印章)

年 月 日

## 举报（投诉）案件登记表

案由			案件来源	
举 报 人	姓名 (名称)		电 话	
	住 址			
被 举 报 人	单位名称		法定代表人	
	单位住址		电 话	
	个人姓名		个人住址	
	所在单位		电 话	
记录人			记录时间	年 月 日 时 分
案 情 记 录				
备 注				

注：1. 行政执法机关应当为举报人保守秘密。

2. 若被举报（投诉）人的基本情况此时尚不清楚，应当在案情记录栏中注明原因。

## 行政处罚案件立案/不予立案审批表

当事人	单位名称		法定代表人	
	住 址		电 话	
	个人姓名		性 别	
	所在单位		电 话	
	身份证号码		个人住址	
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	（案件经过，涉嫌违法事实及可能违反的法律、法规、规章名称及具体条、款、项、目等。）			
承办人 意 见	承办人签名 _____ 年 月 日			
承办机构 审核意见	负责人签名 _____ 年 月 日			
负 责 人 审批意见	负责人签名 _____ 年 月 日			

## 调查（询问）通知书

（被询问人）：

因 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, 请你（单位）于 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
\_\_\_\_\_ 时前，到 \_\_\_\_\_, 作询问调查，来  
时请携带下列材料：

- 身份证
- 办学许可证
- 法定代表人身份证明
- 委托书
- \_\_\_\_\_

如你(单位负责人)无法按时前来，请与本单位联系。

联系人：

联系电话：

地 址：

行政执法机关名称（印章）

年 月 日

受送达人：

年 月 日

## 调查（询问）笔录

调查（询问）时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时\_\_\_\_分至\_\_\_\_时\_\_\_\_分

调查（询问）地点：\_\_\_\_\_

被调查（询问）人：\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_民族：\_\_\_\_身份证号码：\_\_\_\_\_

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

住 址：\_\_\_\_\_邮编：\_\_\_\_\_

与本案关系：当事人 法定代表人 现场负责人

受委托人 监护人 其他

调查（询问）人：\_\_\_\_\_证件号码：\_\_\_\_\_

调查（询问）人：\_\_\_\_\_证件号码：\_\_\_\_\_

记录人：\_\_\_\_\_

调查（询问）人出示证件、表明身份并记录：\_\_\_\_\_

告知当事人相关权利和义务的记录：\_\_\_\_\_

调查（询问）内容：\_\_\_\_\_

被调查（询问）人应当逐页签字确认

在笔录尾页，被调查（询问）人阅核后签注“上述内容记录属实。”

被调查（询问）人签名：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

调查（询问）人签名：\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

记录人签名：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### 抽样取证审批表

被 抽 样 取 证 人	单位名称		法定代表人	
	住 址		电 话	
	个人姓名		性 别	
	所在单位		电 话	
	身份证号码		个 人 住 址	
拟抽样 取证地点			拟抽样 取证日期	
案 由				
简要案情 抽样取证 的理由、 法律依据 和内容				
承办人  意 见	承办人签名 _____ 年 月 日			
承办机构  审核意见	负责人签名 _____ 年 月 日			
审批意见	负责人签名 _____ 年 月 日			

## 抽样取证通知书

\_\_\_\_\_抽证通字〔 〕第 号

\_\_\_\_\_:

你（单位）因\_\_\_\_\_一案，依照《中华人民共和国行政处罚法》第三十七条第二款规定，本机关决定对你（单位）的下列物品（见抽样取证物品清单）进行抽样取证。

附件：抽样取证物品清单

名称	数量	品级	规格	型号	形态	备注

被抽样取证人：\_\_\_\_\_ 年 月 日

行政执法人员：\_\_\_\_\_ 执法证号：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 执法证号：\_\_\_\_\_ 年 月 日

行政机关印章

年 月 日



## 抽样取证物品处理通知书

\_\_\_\_\_抽证处通字〔 〕第 号

\_\_\_\_\_:

本机关于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日向你（单位）作出（行政机关名称）抽样取证通知书（\_\_\_\_\_抽证通字〔 〕第 号），对\_\_\_\_\_等物品进行了抽样取证。现根据调查（检验、检测、鉴定）结果，依照\_\_\_\_（法律依据名称及条、款、项具体内容）\_\_\_\_\_的规定，对被抽样取证的物品（见抽样取证物品处理清单）作出以下处理：\_\_\_\_\_。

附：抽样取证物品处理清单

名称	数量	品级	规格	型号	形态	处理意见

被抽样取证人：\_\_\_\_\_ 年 月 日

行政执法人员：\_\_\_\_\_ 执法证号\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 执法证号\_\_\_\_\_ 年 月 日

行政机关印章

年 月 日

### 先行登记保存证据审批表

被先行登记保存证据人	单位名称		法定代表人	
	住 址		电 话	
	个人姓名		性 别	
	所在单位		电 话	
	身份证号码		个人住址	
拟先行登记保存证据地点			拟先行登记保存证据期限	
案 由				
先行登记保存证据的理由、法律依据和内容				
承 办 人  意 见	承办人签名 _____ 年 月 日			
承 办 机 构  审 核 意 见	负责人签名 _____ 年 月 日			
审 批 意 见	负责人签名 _____ 年 月 日			

## 先行登记保存证据通知书

\_\_\_\_\_登存通字〔 〕第 号

\_\_\_\_\_:

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。依照《中华人民共和国行政处罚法》第三十七条第二款的规定，本机关决定对你（单位）的下列物品（见先行登记保存证据物品清单）予以先行登记保存。先行登记保存证据物品自\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，以\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_方式，存放于\_\_\_\_\_。在此期间，当事人或者有关人员不得销毁或转移证据。

附：先行登记保存证据物品清单

名 称	数 量	品 级	规 格	型 号	形 态	备 注

被先行登记保存证据人：\_\_\_\_\_ 年 月 日

行政执法人员：\_\_\_\_\_ 执法证号\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 执法证号\_\_\_\_\_ 年 月 日

行政机关印章

年 月 日

### 先行登记保存证据物品处理通知书

\_\_\_\_\_登处通字〔 〕第 号

\_\_\_\_\_:

本机关于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日向你（单位）作出《（行政机关名称）先行登记保存证据通知书》（\_\_\_\_\_罚登存通字〔 〕第 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）：\_\_\_\_\_。

附：先行登记保存证据物品处理清单

名称	数量	品级	规格	型号	形态	处理意见

被先行登记保存证据人：\_\_\_\_\_年 月 日

行政执法人员：\_\_\_\_\_执法证号

\_\_\_\_\_执法证号 \_\_\_\_\_年 月 日

行政机关印章

\_\_\_\_\_年 月 日

## 案件调查终结报告

当事人：\_\_\_\_\_

法定代表人（负责人）：\_\_\_\_\_性别：\_\_身份证号：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_职务或职业：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_邮编：\_\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_

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

案件承办人：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_

### 内容：

一、当事人违法的事实和证据，违反的法律依据名称及条、款、项具体内容

二、根据违法事实、性质、情节和社会危害程度，参照《××法（条例、办法）行政处罚裁量标准》，确定违法行为适用的行政处罚裁量等次

三、拟处罚的法律依据及行政处罚建议

年 月 日

## 案件集体讨论笔录

案件名称： \_\_\_\_\_

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

地 点： \_\_\_\_\_

集体讨论原因： \_\_\_\_\_

主持人： \_\_\_\_\_ 职务： \_\_\_\_\_

记录人： \_\_\_\_\_ 职务： \_\_\_\_\_

参加人员及职务： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

列席人员及职务： \_\_\_\_\_

案件承办人汇报案件情况： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

听证主持人汇报听证情况： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

参加讨论人员意见和理由： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

结论性意见： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

出席人员签名： \_\_\_\_\_

## 行政处罚事先告知书

\_\_\_\_\_先告字〔 〕第 号

\_\_\_\_\_:

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）\_\_\_\_\_。

本机关认为你（单位）的上述行为违反了（法律依据名称及条、款、  
项具体内容）的规定，已构成违法。\_\_\_\_\_（列举证据形式，阐述证据所要证  
明的内容）（如有从重、从轻、减轻或者其他有裁量幅度的处罚等情形的，  
应进行描述并阐述理由和依据）\_\_\_\_\_。

根据\_\_\_\_\_（法律依据名称及条、款、项具体内容）\_\_\_\_\_的规定，本机关拟  
对你（单位）作出如下行政处罚：（罚款数额应大写）\_\_\_\_\_。

依据《中华人民共和国行政处罚法》第三十一条、第三十二条的规定，  
你（单位）可在收到本告知书之日起3日内提出书面陈述、申辩意见，或  
到\_\_\_\_\_×××（地点）\_\_\_\_\_进行陈述、申辩。逾期不陈述、申辩的，视为你（单  
位）放弃陈述、申辩权利。

行政机关印章

年 月 日

行政机关地址：\_\_\_\_\_ 邮政编码：\_\_\_\_\_

行政机关联系人：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

## 行政处罚听证告知书

\_\_\_\_\_听告字〔 〕第 号

\_\_\_\_\_:

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）\_\_\_\_\_。

本机关认为你（单位）的上述行为违反了（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，已构成违法。（列举证据形式，阐述证据所要证明的内容）（如有从重、从轻、减轻或者其他有裁量幅度的处罚等情形的，应进行描述并阐述理由和依据）\_\_\_\_\_。

根据（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，本机关拟对你（单位）作出如下行政处罚：（罚款数额应大写）\_\_\_\_\_。

依据《中华人民共和国行政处罚法》第四十二条第一款规定，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3日内向本机关提出申请。逾期不申请听证的，视为你（单位）放弃听证权利。

行政机关印章

年 月 日

行政机关地址：\_\_\_\_\_ 邮政编码：\_\_\_\_\_

行政机关联系人：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_



## 行政处罚听证申请书

申请人姓名：\_\_\_\_\_身份证号码：\_\_\_\_\_住址：\_\_\_\_\_

所在单位：\_\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_邮编：\_\_\_\_\_

申请单位名称：\_\_\_\_\_法定代表人姓名：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_邮编：\_\_\_\_\_

与本案关系：\_\_\_\_\_

委托代理人姓名：\_\_\_\_\_身份证号码：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_

申请听证目的（主要要求）：\_\_\_\_\_

申请听证的事实和理由：\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

听证申请人：（签名或盖章）

委托代理人：（签名或盖章）

年 月 日

## 行政处罚听证通知书

\_\_\_\_听通字〔 〕第 号

\_\_\_\_\_:

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，届时请凭本通知准时参加。若  
无故缺席，视为你（单位）放弃听证要求。听证会可以由你（单  
位）本人（法定代表人）亲自参加，也可以委托 1 至 2 名代理人  
参加。

经本机关负责人指定，本次听证会主持人、听证人、记录人  
名单如下：

听证会主持人：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_

听证人：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_

记录人：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_

参加听证前，请你（单位）注意下列事项：

1. 如委托代理人参加听证的，应在听证举行前提交由当事人  
或当事人的法定代表人签署的授权委托书，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；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。

3. 申请主持人、听证人、记录人回避的，应及时告知本机关并说明理由。

本机关地址：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

签收人（签名）：\_\_\_\_\_ 年\_\_\_月\_\_\_日

行政机关印章

年 月 日

## 行政处罚听证笔录

听证事项： \_\_\_\_\_  
听证时间： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 \_\_\_\_时\_\_\_\_分至\_\_\_\_日\_\_\_\_时\_\_\_\_分  
听证地点： \_\_\_\_\_ 听证方式： \_\_\_\_\_  
听证申请人： \_\_\_\_\_ 法定代表人（负责人）： \_\_\_\_\_ 性别： \_\_\_\_\_  
工作单位： \_\_\_\_\_ 职务或职业： \_\_\_\_\_ 身份证号： \_\_\_\_\_  
住址（住所）： \_\_\_\_\_ 邮编： \_\_\_\_\_ 电话： \_\_\_\_\_  
委托代理人： \_\_\_\_\_ 性别： \_\_\_\_\_ 身份证号： \_\_\_\_\_  
工作单位： \_\_\_\_\_ 职务： \_\_\_\_\_ 电话： \_\_\_\_\_  
其他参加人： \_\_\_\_\_  
案件承办人： \_\_\_\_\_ 工作单位及职务： \_\_\_\_\_  
案件承办人： \_\_\_\_\_ 工作单位及职务： \_\_\_\_\_  
听证主持人： \_\_\_\_\_ 工作单位及职务： \_\_\_\_\_  
听 证 人： \_\_\_\_\_ 工作单位及职务： \_\_\_\_\_  
记录人： \_\_\_\_\_ 工作单位及职务： \_\_\_\_\_  
听证记录： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

听证申请人、记录人应当逐页签字确认

尾页：在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、日期

案件承办人： 签名、日期

听证主持人： 签名、日期

听证人： 签名、日期

记录人： 签名、日期

## 陈述（申辩）笔录

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：\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_邮编：\_\_\_\_\_

记录人：\_\_\_\_\_执法证号：\_\_\_\_\_

陈述（申辩）请求：\_\_\_\_\_

事实和理由：\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

陈述（申辩）人、记录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）人签字：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

记录人签字：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

文书 45

## 案件移送函

\_\_\_\_\_移送字〔 〕第 号

\_\_\_\_\_:

本机关于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日对\_\_\_\_\_一案立案调查,在调查中发现:\_\_\_\_\_(应当移送的理由)\_\_\_\_\_,此案超出本机关管辖范围。

依照\_\_\_\_\_规定,现将该案移送你单位处理。

附:

1. 案件有关材料 \_\_\_\_\_件:

(1) .....

(2) .....

2. 移送案件涉案物品清单

行政机关印章

年 月 日

# 移送案件涉案物品清单

单位（印章）：

名称	数量	品级	规格	型号	形态	备注

移送案件接收人：\_\_\_\_\_ 年 月 日

移送案件移送人：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_ 年 月 日

### 行政处罚决定审批表

当事人基本情况	单位名称		法定代表人	
	住 址		电 话	
	个人姓名		性 别	
	所在单位		电 话	
	身份证号码		个人住址	
当事人违法的主要事实和建议作出行政处罚决定的理由、依据及内容				
陈 述 申辩及 听证情况				
当事人陈述申辩或听证意见复核及采纳情况	承办人签名 年 月 日			
承办机构 审查意见	负责人签名 年 月 日			
法制机构 审核意见 (可选)	负责人签名 年 月 日			
负 责 人 审批意见	负责人签名 年 月 日			



## 行政处罚决定书

\_\_\_\_\_ 罚决字〔 〕第 号

当事人：

（个人）姓名：\_\_\_\_\_

身份证（其他有效证件）号码：\_\_\_\_\_

（单位）名称：\_\_\_\_\_

法定代表人（负责人）：\_\_\_\_\_

住所（地址）：\_\_\_\_\_

本机关于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日对\_\_\_\_\_（案由）\_\_\_\_\_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）。上述行为违反了（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，已构成违法。（列举证据形式，阐述证据所要证明的内容）（如有从重、从轻、减轻或者其他有裁量幅度的处罚等情形的，应进行描述并阐述理由和依据）。

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

1. ×××；
2. ×××（其中为罚款处罚的，罚款数额应大写）。

你（单位）应当自收到本决定书之日起 15 日内将罚款缴至

\_\_\_\_\_银行(账号: \_\_\_\_\_)。到期不缴纳罚款的,依据《中华人民共和国行政处罚法》第五十一条第一项的规定,每日按罚款数额的 3%加处罚款。

你(单位)如不服本决定,可以自收到本决定书之日起六十日内向   ××人民政府   或者   ××厅(局)   申请行政复议,也可以自收到本决定书之日起六个月内依法直接向   ××   人民法院提起行政诉讼。逾期不申请行政复议,也不提起行政诉讼,又不履行本处罚决定的,本机关将依法申请人民法院强制执行或者依照有关规定强制执行。

行政机关印章

年 月 日

## 行政处罚结案审批表

案 由		案件来源	
当事人 名称/姓名		法定代表人 (负责人)	
工作单位		职务	
地 址			
立案时间		案件承办人	
简要案情及 查处经过			
处罚 决定书文号			
行政处罚 内容			
行政处罚 执行情况			
承办意见			
审批意见			

填表人：

年 月 日

## 送达地址确认书

案由	
当事人信息	
当事人填写 送达地址 确认书的 告知事项	<p>1. 为便于当事人及时收到法律文书，保证执法程序顺利进行，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，应当及时书面告知变更后的送达地址；</p> <p>3. 如果提供的地址不确切，或不及时告知变更后的地址，使法律文书无法送达或未及时送达，当事人将自行承担由此可能产生的法律后果。</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>
当事人提供自己的 送达地址	<p>1. 本人确认下列地址为送达地址 地址：                    邮编： 收件人：                  电话：</p> <p>2. 本人指定以下代收人地址为送达地址 代收人：                  与本人关系： 地址：                    邮编：                电话：</p> <p>3. 本人指定下列现代通讯方式送达 (1) 手机短信，接收号码： (2) 传真，接收号码： (3) 电子邮件，邮箱地址： (4) 其他方式及地址：</p> <p>4. 其他联系方式：</p>
当事人对自己送 达地址的确认	<p>我已经阅读了（听明白）上述告知事项，并保证上述送达地址是准确、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;">当事人签名、盖章或捺指印： 年 月 日</p>
执法人员签名	
备注	

# 文书 50

## 送达回证

送达文书 名称及文号	
受送达人	
送达地点	
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
送达时间	年 月 日 时 分
受送达人 签字或盖章	年 月 日
代收理由及代收 人签字或盖章	年 月 日
见证人签字或盖 章	年 月 日
送达人	年 月 日
送达人	年 月 日
备 注	

文书 51: 执法案卷封面

<h1>行政执法主体名称</h1>			
文号（行政执法文书文号）			
案 由			
当 事 人 基本情况			
办理结果			
承办机构		承 办 人	
登记日期		结案日期	
归 档 人		归档日期	
保管期限		归 档 号	
卷内共		页	
备注			

