现场检查（勘验）笔录

时间： 年 月 日 时 分至 时 分

地点：

被检查（勘验）单位名称： 法定代表人（负责人）：

被检查（勘验）单位统一社会信用代码：

被检查（勘验）人姓名： 性别： 身份证号码：

工作单位： 职务： 电话：

住 址： 邮编：

见证人： 身份证号码：

单位或住址： 职务： 电话：

检查（勘验）人： 执法证号：

检查（勘验）人： 执法证号：

记录人：

**表明身份、出示证件：**您好！我们是沙河市商务局的行政执法人员 、

，这是我们的执法证件（执法证号： 、 ），请您查验：

**告知权利：**根据相关法律规定，如果认为我们与本案有直接利害关系，可能影响公正办案的，有权申请回避。被检查人明确是否申请回避并签名：

现场情况：

被检查（勘验）人或现场负责人签名：

检查（勘验）人签名： 、

第 页共 页

检查（勘验）笔录（续页）

被检查（勘验）人或现场负责人签名：

检查（勘验）人签名： 、

第 页共 页

检查（勘验）笔录（尾页）

被检查（勘验）人或现场负责人对笔录内容确认：

被检查（勘验）人或现场负责人签名： 年 月 日

见证人签名： 年 月 日

检查（勘验）人签名： 、 年 月 日

记录人签名： 年 月 日

第 页共 页