沙河市统计局统计执法检查现场检查笔录

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 检查对象 | 名称 |   |
| 地址 |   |
| 报表名称、表号、期别 | 指标 | 单 位 | 上报数 | 检查数 |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

检查对象意见或者说明：

　　　 　　　　　　　　　　　　　　　 检查对象印章

检查对象有关人员签名：　　　　 　　年　　月　　日

检查数的计算方法、依据和材料来源：

检查人员签名： 统计执法证号：

第1页　　　　　共1页