

# 行政处罚听证笔录

案由：

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

听证地点：\_\_\_\_\_听证方式：\_\_\_\_\_

听证主持人：\_\_\_\_\_工作单位及职务：\_\_\_\_\_

听证员（2-4名）：\_\_\_\_\_工作单位及职务：\_\_\_\_\_

书记员：\_\_\_\_\_工作单位及职务：\_\_\_\_\_

案件承办人：\_\_\_\_\_工作单位及职务：\_\_\_\_\_

案件承办人：\_\_\_\_\_工作单位及职务：\_\_\_\_\_

## 一、当事人基本情况

当事人：\_\_\_\_\_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：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

委托代理人（可选）：\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_\_身份证号：\_\_\_\_\_

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

其他参加人：

## 一、听证请求

## 二、事实、证据和适用听证程序的行政处罚建议

## 四、当事人陈述、申辩、质证意见

听证申请人应当逐页签字确认

以上是笔录尾页：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：签名或盖章、日期

案件调查人：签名、日期

听证主持人：签名、日期

听证员：签名、日期

书记员：签名、日期