

检 查 笔 录

被检查单位：_____

企业（公司）社会信用代码：_____

地址：_____

电话：_____ 邮编：_____

法定代表人：_____ 职务：_____

时间：_____年__月__日__时__分至__时__分。

检查场所：_____

检查人及执法证编号：_____、_____记录人：_____

现场情况：_____

（以下是检查笔录尾页）

被检查企业（公司）或现场负责人注明：“笔录上述内容，情况属实。”

被检查企业（公司）或现场负责人签字：_____年__月__日

见证人签字：_____年__月__日

检查人签字：_____、_____记录人签字：_____

第 页

共 页