文化市场综合行政执法文书格式

目 录

格式1 举报处理单

格式2 现场检查（勘验）笔录

格式3 立案审批表

格式4 责令改正通知书

格式5 当场处罚决定书

格式6 调查询问通知书

格式7 调查询问笔录

格式8 审批表

格式9 证据先行登记保存通知书

格式10 证据先行登记保存处理告知书

格式11 抽样取证凭证

格式12 查封（扣押）决定书

格式13 查封（扣押）物品鉴定期间告知书

格式14 解除查封（扣押）决定书

格式15 物品清单

格式16 案件调查终结审批表

格式17 案件移送书

格式18 集体讨论笔录

格式19 行政处罚事先告知书

格式20 陈述（申辩）情况审核表

格式21 行政处罚听证通知书

格式22 行政处罚听证笔录

格式23 行政处罚听证意见书

格式24 行政处罚决定书

格式25 送达回证

格式26 行政处罚履行催告书

格式27 结案报告

附件1 文化市场综合行政执法文书制作规范

附件2 文化市场综合行政执法文书填写说明与注意事项

格式1

举报处理单

（ ）文综举字〔 〕 号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 举报标题 |  | | 区 域 | 市（县） |
| 举报方式 |  | | | |
| 举报类别 |  | | | |
| 举报时间 | 年 月 日 时 分 | | | |
| 举报人  信息 | 姓名（名称） |  | 性 别 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮件 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 是否要求回复 |  | | |
| 被举报人信息 | 名称（姓名） |  | | |
| 地 址 |  | | |
| 联系方式 |  | | |
| 举报内容 |  | | | |
| 举报办理人员意见 | 签名： 年　 月 　 日 | | | |
| 负责人  审核意见 | 签名： 年　 月 　 日 | | | |
| 查处情况及结果 |  | | | |
| 回复情况 |  | | | |
| 附件及  备注 |  | | | |

格式2

现场检查（勘验）笔录

（ ）文综检（勘）字〔 〕 号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 当 事 人 | 名称（姓名） |  | | |
| 证照（证件）名称及编号（号码） |  | | |
| 法定代表人  （负责人等） |  | 联系电话 |  |
| 住所（住址等） |  | | |
| 现场负责人 |  | | 职 务 |  |
| 执法人员  （执法证号） |  | | 记录人 |  |
| 检查（勘验）  时 间 | 年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分 | | | |
| 检查（勘验）地 点 |  | | | |
| 现场检查（勘验）情况： | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

现场负责人签名或者盖章： 联系电话：

执法人员签名：

行政处罚（强制）实施机关（印章）

年 月 日

共 页 第 页

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

现场负责人签名或者盖章： 联系电话：

执法人员签名：

行政处罚（强制）实施机关（印章）

年 月 日

共 页 第 页

格式3

立案审批表

（ ）文综案立字〔 〕 号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 案件来源 |  | |
| 案 由 |  | |
| 当 事 人 | 名称（姓名） |  |
| 法定代表人（负责人等） |  |
| 住所（住址等） |  |
| 案情概要 |  | |
| 承办人员  意 见 | 签名： 年　 月 　 日 | |
| 承办部门  负责人意见 | 签名： 年　 月 　日 | |
| 法制部门  负责人意见 | 签名： 年 月 日 | |
| 承办机构  负责人意见 | 签名： 年　 月 　日 | |
| 行政处罚  实施机关  负 责 人  意 见 | 签名：　 　 年 月 日 | |

格式4

责令改正通知书

（ ）文综改字〔 〕 号

　　　　　　 ：

经查，你（单位）于 年 月 日，在

　　　　　　　　　　　　　　，

　　　　　　　　　　　的行为，违反了

　 　　　　　　的规定。

依据

的规定，现责令你（单位）：

□立即改正　 　 　　　行为。

□在 年 月 日 时 分前，作出如下整改： 。

行政处罚实施机关（印章）

年 月 日

执法人员签名（执法证号）：

本通知书已于 年 月 日 时 分收到。

当事人签名或者盖章：　　　 联系电话：

格式5

当场处罚决定书

（ ）文综当罚字〔 〕 号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 当 事 人 | 名称（姓名） |  | | |
| 证照（证件）名称及编号（号码） |  | | |
| 法定代表人  （负责人等） |  | 联系电话 |  |
| 住所（住址等） |  | | |
| 违法事实  和证据 |  | | | |
| 处罚理由  和依据 |  | | | |
| 处罚时间 |  | | 处罚地点 |  |
| 处罚内容 |  | | | |
| 你（单位）应当自收到本决定书之日起十五日内，到  银行缴纳罚款。逾期不缴纳罚款的，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，本机关可每日按罚款数额的百分之三加处罚款，并依据《中华人民共和国行政强制法》第四十六条的规定申请人民法院强制执行。  你（单位）如对本处罚决定不服，可在收到本决定书之日起六十日内向  或者 申请行政复议，也可在收到本决定书之日起六个月内直接向 人民法院提起行政诉讼。行政复议或者行政诉讼期间，本处罚决定不停止执行。  逾期不申请行政复议或者提起行政诉讼，又不履行本处罚决定，经催告后仍未履行义务的，依据《中华人民共和国行政强制法》第五十四条的规定，本机关可申请人民法院强制执行。 | | | | |
| 执法人员签名（执法证号）：  当事人签名或者盖章：  行政处罚实施机关（印章）  年 月 日 | | | | |

格式6

调查询问通知书

（ ）文综调通字〔 〕 号

**：**

因 ，请你（单位）于

年 月 日时到

接受调查询问，并携带下列材料：

□被询问人的有效身份证件；

□经营许可证或者备案证明；

□营业执照；

□法定代表人（负责人等）身份证明；

□如委托他人前来，须出具有效的授权委托书及被委托人的有效身份证明；

□其他： 。

如无法按时前来，请及时联系。

联系人：

联系电话：

行政处罚实施机关（印章）

年 月 日

本通知书已于 年 月 日 时 分收到。

签收人签名或者盖章：　　　 联系电话：

格式7

调查询问笔录

询问时间： 年 月 日 时 分至 时 分

询问地点： 第 次询问

被询问人： 性别： 出生年月：

证件名称及号码： 联系电话：

工作单位：

住 址：

询问人（执法证号）：

记 录 人：

被询问人签名或者盖章： 询问人签名：

共 页 第 页

被询问人签名或者盖章： 询问人签名：

共 页 第 页

格式8

审批表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 案件来源 |  | |
| 案　　由 |  | |
| 当 事 人 | 名称（姓名） |  |
| 法定代表人（负责人等） |  |
| 住所（住址等） |  |
| 案情概要 |  | |
| 审批事项 | 签名： 年 月 日 | |
| 承办部门  负责人意见 | 签名： 年 月 日 | |
| 法制部门  负责人意见 | 签名： 年 月 日 | |
| 承办机构  负责人意见 | 签名： 年 月 日 | |
| 行政处罚（强制）  实施机关  负责人意见 | 签名：　 年 月 日 | |

格式9

证据先行登记保存通知书

　　　　　　　　　　 　 （ ）文综保字〔 〕 号

　　　　　　：

你（单位） 的行为，涉嫌违反了 的规定，依据《中华人民共和国行政处罚法》第三十七条第二款的规定，现对你（单位）有关物品（详见《证据先行登记保存物品清单》）采取先行登记保存措施。先行登记保存期间，任何单位或者个人不得销毁或者转移保存的物品。

保存方式：

保存地点：

保存期限： 年 月 日至 年 月 日

执法人员签名（执法证号）：

联系电话：

附件：《证据先行登记保存物品清单》（编号： ）

行政处罚实施机关（印章）

年 月 日

本通知书已于 年 月 日 时 分收到。

当事人签名或者盖章： 联系电话：

格式10

证据先行登记保存处理告知书

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （ ）文综保告字〔 〕 号

：

本机关以《证据先行登记保存通知书》（（ ）文综保字〔 〕 号）对你（单位）有关物品（详见《证据先行登记保存物品清单》）予以先行登记保存。因 ，依据《中华人民共和国行政处罚法》第三十七条第二款、 的规定，现作出以下处理决定：

□于 年 月 日送鉴定部门鉴定。

□退还当事人。

□随案件移送 处理。

□其他： 。

执法人员签名（执法证号）：

联系电话：

附件：《证据先行登记保存物品清单》（编号： ）

行政处罚实施机关（印章）

年 月 日

本告知书已于 年 月 日 时 分收到。

当事人签名或者盖章： 联系电话：

格式11

抽样取证凭证

（ ）文综抽字〔 〕 号

：

你（单位）

的行为，涉嫌违反了

的规定。依据《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）存放于

的物品（详见《抽样取证物品清单》）予以抽样取证。

执法人员签名（执法证号）：

联系电话：

附件：《抽样取证物品清单》（编号： ）

行政处罚实施机关（印章）

年 月 日

本凭证已于 年 月 日 时 分收到。

当事人签名或者盖章： 联系电话：

格式12

查封（扣押）决定书

（ ）文综封（扣）字〔 〕 号

当事人：

法定代表人（负责人等）：

住所（住址等）：

你（单位）涉嫌 行为，依据 的规定，现决定对你（单位）有关 采取查封（扣押）措施（详见《查封（扣押）物品清单》）。查封（扣押）期限内，未经本机关同意，任何单位或者个人不得损毁或者擅自转移、处置查封（扣押）的场所、设施或者财物。

如不服本强制措施，可在收到本决定书之日起六十日内向

或者 申请行政复议，也可在收到本决定书之日起六个月内直接向 人民法院提起行政诉讼。

查封（扣押）地点：

查封（扣押）期限： 年 月 日至 年 月 日

执法人员签名（执法证号）：

联系电话：

附件：《查封（扣押）物品清单》（编号： ）

行政强制实施机关（印章）

年 月 日

本决定书已于 年 月 日 时 分收到。

当事人签名或者盖章： 联系电话：

格式13

查封（扣押）物品鉴定期间告知书

（ ）文综封（扣）鉴告字〔 〕 号

：

本机关以《查封（扣押）决定书》（（ ）文综封（扣）字〔 〕 号）对你（单位）有关物品（详见《查封（扣押）物品清单》）予以查封（扣押）。因需要进行鉴定，本机关依法送交 鉴定，鉴定期间自 年 月 日至 年 月 日。

依据《中华人民共和国行政强制法》第二十五条第三款的规定，查封、扣押的期间不包括检测、检验、检疫或者技术鉴定的期间。

执法人员签名（执法证号）：

联系电话：

附件：《查封（扣押）物品清单》（编号： ）

行政强制实施机关（印章）

年 月 日

本告知书已于 年 月 日 时 分收到。当事人签名或者盖章： 联系电话：

格式14

解除查封（扣押）决定书

　（ ）文综解封（扣）字〔 〕 号

：

本机关以《查封（扣押）决定书》（（ ）文综封（扣）字〔 〕 号）对你（单位）有关物品（详见《查封（扣押）物品清单》）予以查封（扣押）。因

　 　　，依据《中华人民共和国行政强制法》第二十八条、 的规定，本机关决定自 年 月 日起， 解除查封（扣押）措施。

执法人员签名（执法证号）：

联系电话：

附件：《解除查封（扣押）物品清单》（编号： ）

行政强制实施机关（印章）

年 月 日

本决定书已于 年 月 日 时 分收到。

当事人签名或者盖章：　　　 联系电话：

格式15

物品清单

编号：

当事人：

法定代表人（负责人等）：　 　　 　 联系电话：

住所（住址等）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 编 号 | 物品名称 | 计量单位 | 数 量 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

当事人签名或者盖章：

执法人员签名（执法证号）：

行政处罚（强制）实施机关（印章）

年 月 日

共 页 第 页

格式16

案件调查终结审批表

（ ）文综终字〔 〕 号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 案 由 |  | |
| 当 事 人 | 名称（姓名） |  |
| 证照（证件）名称及编号（号码） |  |
| 法定代表人  （负责人等） |  |
| 住所（住址等） |  |
| 立案日期 |  | |
| 违法事实  和证据 |  | |
| 处罚理由  和依据 |  | |
| 承办人员  意 见 | 签名： 年 月 日 | |
| 承办部门  负责人意见 | 签名： 年 月 日 | |
| 法制部门  负责人意见 | 签名： 年 月 日 | |
| 承办机构  负责人意见 | 签名： 年 月 日 | |
| 行政处罚  实施机关  负 责 人  意 见 | 签名： 年 月 日 | |

格式17

案件移送书

（ ）文综移字〔 〕 号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 案 由 |  | | | |
| 当 事 人 | 名称（姓名） |  | | |
| 法定代表人（负责人等） |  | 联系电话 |  |
| 住所（住址等） |  | | |
| 移送单位 |  | | | |
| 接收单位 |  | | | |
| 案情概要  及移送理由 |  | | | |
| 移送清单 |  | | | |
| 移送单位  意 见 | 移送人签名：  联系电话： 移送单位（印章）  年 月 日 | | | |
| 接收单位  意 见 | 接收人签名：  联系电话： 接收单位（印章）  年 月 日 | | | |

格式18

集体讨论笔录

讨论时间： 年 月 日 时 分至 时 分

讨论地点：

主持人、职务： 记录人：

参加人员、职务：

案　　由：

案情介绍及初步意见：

讨论记录：

参加讨论人员签名：

共 页 第 页

参加讨论人员签名：

共 页 第 页

集体讨论结论性意见：

参加讨论人员签名：

共 页 第 页

格式19

行政处罚事先告知书

（ ）文综罚告字〔 〕 号

当事人：

证照（证件）名称及编号（号码）：

法定代表人（负责人等）：

住所（住址等）：

（违法事实和证据）

。

（处罚理由和依据）

。

现拟对你（单位）作出如下行政处罚决定：

。

你（单位）如不服上述拟处罚决定，可在收到本告知书后向本机关提出陈述和申辩，本机关将在三日后作出行政处罚决定。

其中对你（单位）拟作出 的行政处罚决定，符合听证条件，依据《中华人民共和国行政处罚法》第四十二条的规定，你（单位）有要求听证的权利。如你（单位）要求听证，应当在收到本告知书之日起三日内向本机关提出，逾期视为放弃听证权利。

联系地址：

联系人： 联系电话：

行政处罚实施机关（印章）

年 月 日

格式20

陈述（申辩）情况审核表

（ ）文综核字〔 〕 号

|  |  |
| --- | --- |
| 案 由 |  |
| 当 事 人 |  |
| 拟处罚内容 |  |
| 陈述（申辩）的事实、理由和证据 |  |
| 调查复核  经过及证据 |  |
| 承办人员  意 见 | 签名： 年 月 日 |
| 承办部门  负责人意见 | 签名： 年 月 日 |
| 法制部门  负责人意见 | 签名： 年 月 日 |
| 承办机构  负责人意见 | 签名： 年 月 日 |
| 行政处罚  实施机关  负 责 人  意 见 | 签名： 年 月 日 |

格式21

行政处罚听证通知书

（ ）文综听通字〔 〕 号

　　　　　　　　　　 ：

依据《中华人民共和国行政处罚法》第四十二条的规定，并应你（单位）的听证要求，我机关决定于 年 月 日 时 分，在 ，就

一案举行行政处罚听证会，请凭本通知准时参加。

本次听证会由 担任听证主持人，

担任听证记录人。

在举行听证之前，请你（单位）作好以下准备：

1.携带参加听证人员的身份证明。如委托代理人（1至2名）参加的，应当提交委托人的身份证明及有效的授权委托书；

2.携带有关证据材料或者通知有关证人出席作证；

3.依据《中华人民共和国行政处罚法》第四十二条的规定，如你（单位）申请听证主持人回避的，应当在接到本通知书之日起及时向本机关提出并说明理由。

联系人：

联系电话：

行政处罚实施机关（印章）

年 月 日

本通知书已于 年 月 日 时 分收到。

当事人签名或者盖章：　　　 联系电话：

格式22

行政处罚听证笔录

案　　由：

听证时间： 年 月 日 时 分至 时 分

听证地点：

听证主持人： 职 务：

听证记录人： 职 务：

案件承办人： 执法证号：

　 　 执法证号：

当 事 人：

法定代表人（负责人等）：　　　　　 联系电话：

住所（住址等）：

委托代理人： 工作单位：

委托代理人： 工作单位：

证 人：

其他人员：

当事人签名或者盖章： 委托代理人签名或者盖章：

案件承办人签名： 听证主持人签名：

听证记录人签名：

共 页 第 页

当事人签名或者盖章： 委托代理人签名或者盖章：

案件承办人签名： 听证主持人签名：

听证记录人签名：

共 页 第 页

格式23

行政处罚听证意见书

案　 由：

听证时间： 听证地点：

听证主持人： 记 录 人：

办案部门：

案件承办人：

当 事 人：

法定代表人（负责人等）： 联系电话：

委托代理人：

证 人：

其他人员：

听证意见：

听证主持人签名：

共 页 第 页

听证主持人签名：

共 页 第 页

格式24

行政处罚决定书

（ ）文综罚字〔 〕 号

当事人：

证照（证件）名称及编号（号码）：

法定代表人（负责人等）：

住所（住址等）：

（违法事实和证据）

（处罚理由和依据）

（处罚内容）

你（单位）应当自收到本决定书之日起十五日内，到

银行缴纳罚款。逾期不缴纳罚款的，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，本机关可每日按罚款数额的百分之三加处罚款，并依据《中华人民共和国行政强制法》第四十六条的规定申请人民法院强制执行。

你（单位）如对本处罚决定不服，可在收到本决定书之日起六十日内向

或者 申请行政复议，也可在收到本决定书之日起六个月内直接向

人民法院提起行政诉讼。行政复议或者行政诉讼期间，本处罚决定不停止执行。

逾期不申请行政复议或者提起行政诉讼，又不履行本处罚决定，经催告后仍未履行义务的，依据《中华人民共和国行政强制法》第五十四条的规定，本机关可申请人民法院强制执行。

行政处罚实施机关（印章）

年 月 日

（本机关将依法向社会公示本行政处罚决定信息）

格式25

送达回证

（ ）文综送字〔 〕 号

|  |  |
| --- | --- |
| 送达执法文书  名称及文号 |  |
| 受送达人 |  |
| 送达方式 |  |
| 送达地点 |  |
| 受送达人  签名或者盖章 | 年 月 日 |
| 送达人签名  （执法证号） | 行政处罚实施机关（印章）  年 月 日 |
| 备 注 |  |

格式26

行政处罚履行催告书

（ ）文综催字〔 〕 号

：

本机关于 年 月 日送达《行政处罚决定书》（（ ）文综罚字〔 〕 号），要求你（单位）依法履行

的行政处罚决定。你（单位）未在法定期限内申请行政复议或者提起行政诉讼，又未履行该处罚决定。依据《中华人民共和国行政强制法》第五十四条的规定，现要求你（单位）收到本催告书后十日内依法履行 的行政处罚决定。涉及金钱给付的，请持原处罚决定书到 银行缴纳罚款。

你（单位）有权进行陈述、申辩。逾期仍不履行行政处罚决定的，本机关将依法申请人民法院强制执行。

行政处罚实施机关（印章）

年 月 日

本催告书已于 年 月 日 时 分收到。

当事人签名或者盖章： 联系电话：

格式27

结案报告

（ ）文综结字〔 〕 号

|  |  |
| --- | --- |
| 案 由 |  |
| 当 事 人 |  |
| 立案时间 |  |
| 承办人员 |  |
| 案情概要 |  |
| 处罚决定书文号及送达情况 |  |
| 处罚执行情况 |  |
| 承办人员  意 见 | 签名： 年　 月 日 |
| 承办部门  负责人意见 | 签名： 年　 月　 日 |
| 法制部门  负责人意见 | 签名：　　 年 月 日 |
| 承办机构  负责人意见 | 签名：　　 年 月 日 |
| 行政处罚  实施机关  负 责 人  意 见 | 签名：　　 年 月 日 |