**安全生产行政执法文书**

**听证笔录**

案件名称

主持听证机关 地点

听证时间 年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分

主持人 听证员 书记员

调查人员 证号 调查人员 证号

申请听证人（个人）姓名 性别 年龄 工作单位（职务）

申请听证人（单位）名称

法定代表人/负责人 性别 年龄 职务

委托代理人 性别 年龄 工作单位（职务）

委托代理人 性别 年龄 工作单位（职务）

第 三 人

其他参与人员

听证记录：

申请听证人或者其委托代理人（签名）：

主持人（签名）： 听证员（签名）： 书记员（签名）：

年 月 日

共 页 第 页 续页

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 申请听证人或者其委托代理人（签名）：  主持人（签名）： 听证员（签名）： 书记员（签名）：  年 月 日 |

本页不够，可另附页。 共 页 第 页