**安全生产行政执法文书**

**现场检查记录**

（ ）应急现记〔 〕 号

被检查单位：

地址：

法定代表人（负责人）： 职务： 联系电话：

检查场所：

检查时间： 年 月 日 时 分至 月 日 时 分

我们是 应急管理局行政执法人员 、 ，证件号码为 、 ，这是我们的证件（出示证件）。现依法对你单位进行现场检查，请予以配合。

检查情况：

检查人员（签名）： 、

被检查单位现场负责人（签名）：

年 月 日

共 页 第 页

续页

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

共 页 第 页