附件3

跨部门联合“双随机”抽查情况记录表

抽查时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市场主体名称 | |  | | | | | |
| 注册号或统一社会信用代码 | |  | 法定代表人  （负责人） | |  | | |
| 主体类型 | |  | 联系电话 | |  | | |
| 经营范围 | |  | | | | | |
| 住所（经营场所） | |  | | | | | |
| 检查项目 | | | 是否涉及该检查项目 | 下达  责改 | | 是否  责改 | 检查  结果 |
|  |  | | 是□否□ | 是□否□ | | 是□否□ |  |
|  | | 是□否□ | 是□否□ | | 是□否□ |  |
|  | | 是□否□ | 是□否□ | | 是□否□ |  |
|  | | 是□否□ | 是□否□ | | 是□否□ |  |
|  | | 是□否□ | 是□否□ | | 是□否□ |  |
| 检查情况 | |  | | | | | |
| 抽查单位处理意见 | |  | | | | | |
| 被检查对象负责人（签字） | |  | | | | | |
| 执法检查人员  （签字）： | |  | | | | | |

备注：