参考文书格式一

立案审批表

罚〔 〕号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 案件来源 | |  | | | 日期 |  |
| 案由 | |  | | | | |
| 当事人 | 公民 | 姓名 |  | 身份证号 |  | |
| 地址 |  | | 电话 |  |
| 单位 | 名称 |  | | 法定代表人（负责人） |  |
| 统一社会信用代码 | | |  | |
| 地址 |  | | 电话 |  |
| 案情及立案理由 | |  | | | | |
| 承办人  意 见 | | 签名：执法证号：  执法证号：  年月日 | | | | |
| 承办机构意见 | | 签名：  年月日 | | | | |
| 行政机关负责人  审批意见 | | 签名：  年月日 | | | | |

询 问 笔 录

时间： 年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分

地点：

被询问人： 性别： 年龄：

身份证号：

工作单位： 职务： 电话：

地 址： 邮政编码：

询问人： 执法证号：

询问人： 执法证号： 记录人：

问：您好！我们是方顺桥镇人民政府行政执法人员，这是我们的执法证件（执法证号： ），请您查验。

答：执法证件我已查验，没有疑问。

问**：**根据《中华人民共和国行政处罚法》有关规定，您有权进行陈述和申辩，如果认为我们与本案有直接利害关系，可能影响公正办案的，有权申请回避，并说明理由。

答：我已知晓相关权利，不申请回避。

问：

答：

问：

被询问人签名： 询问人签名：、

第 页共 页

询 问 笔 录

被询问人对笔录的内容确认： “上述内容我已阅，属实。”

被询问人签名： 年 月 日

询问人签名：、 年 月 日

记录人签名： 年 月 日

第 页共 页

检查（勘验）笔录

时间： 年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分

地点：

被检查（勘验）单位名称：

法定代表人（负责人）：

被检查（勘验）单位统一社会信用代码：

被检查（勘验）人姓名： 性别： 身份证号：

工作单位： 职务： 电话：

地 址： 邮政编码：

见证人： 身份证号：

单位或地址： 职务： 电话：

检查（勘验）人： 执法证号：

检查（勘验）人： 执法证号：

记录人：

问：您好！我们是方顺桥镇人民政府行政执法人员，这是我们的执法证件（执法证号： ），请您查验。

答：执法证件我已查验，没有疑问。

问**：**根据《中华人民共和国行政处罚法》有关规定，您有权进行陈述和申辩，如果认为我们与本案有直接利害关系，可能影响公正办案的，有权申请回避，并说明理由。

答：我已知晓相关权利，不申请回避。

现场情况：

被检查（勘验）人或现场负责人签名：

检查（勘验）人签名：、

第 页共 页

检查（勘验）笔录

被检查（勘验）人或现场负责人对笔录内容确认：

被检查（勘验）人或现场负责人签名： 年 月 日

见证人签名： 年 月 日

检查（勘验）人签名：、 年 月 日

记录人签名： 年 月 日

第 页共 页

参考文书格式四

抽样取证通知书

抽证通〔 〕 号

:

因你（单位）涉嫌 （行为），依照《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）位于 （地点或场所）的下列物品采取方式，予以抽样取证。

抽样取证物品清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名 称 | 数 量 | 规格（型号） | 基数 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

被抽样取证人确认并签字：“以上内容我已阅，属实。”

被抽样取证人签名： 年 月 日 抽样人签名：

行政执法人员： 执法证号：

行政执法人员： 执法证号：

行政机关名称（印章）年 月 日

参考文书格式五

抽样取证物品处理通知书

抽处通〔 〕 号

：

本机关于 年 月 日向你（单位）作出《抽样取证通知书》（ 抽证通〔 〕 号），对 等物品进行了抽样取证，现对被抽样取证的物品作出以下处理：

抽样取证物品处理清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名 称 | 数 量 | 规格（型号） | 基数 | 处理情况 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

被抽样取证人签名： 年 月 日

行政执法人员： 执法证号：

行政执法人员： 执法证号：

行政机关名称（印章）

年 月 日

参考文书格式六

先行登记保存证据审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 请  事 项 | |  | | | | | |
| 案 由 | |  | | | | 立案日期 |  |
| 当  事  人  情  况 | 公民 | 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 地址 |  | | | 电话 |  |
| 单位 | 名称 |  | | | 法定代表人（负责人） |  |
| 统一社会信用代码 | |  | | | |
| 地址 |  | | | 电话 |  |
| 简要案情及申请理由依据 | |  | | | | | |
| 承办人  意 见 | | 签名： 执法证号：  签名： 执法证号：  年 月 日 | | | | | |
| 承办  机构  意见 | | 签名： 年 月 日 | | | | | |
| 行政机  关负责  人审批  意 见 | | 签名： 年 月 日 | | | | | |

参考文书格式七

先行登记保存证据通知书

登存通〔 〕 号

： 因你（单位） （案由）的行为，涉嫌违反《××××××法》第××条第×款第×项的规定，为防止证据灭失或者以后难以取得，依照《中华人民共和国行政处罚法》第三十七条第二款的规定，本机关决定对下列物品予以先行登记保存。期限自年月日起七日内，以 方式，存放于。逾期未作出处理决定的，先行登记保存措施自动解除。在此期间，当事人及有关人员不得销毁或转移所保存物品。

先行登记保存证据物品清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名 称 | 数 量 | 规格（型号） | 形态 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

当事人确认并签字：“以上内容我已阅，属实。”

当事人签名： 年 月 日

行政执法人员： 执法证号：

行政执法人员： 执法证号：

行政机关名称（印章）

年 月 日

参考文书格式八

先行登记保存证据物品处理通知书

登处通〔〕 号

：

本机关于 年 月 日向你（单位）作出了《先行登记保存证据通知书》（ 登存通〔 〕 号），对 等物品先行登记保存。保存期限为 年 月 日至 年 月 日。现根据 《××法》第×条第×款第×项的规定，对先行登记保存的物品作出如下处理：

先行登记保存证据物品处理清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名 称 | 数 量 | 规格（型号） | 形态 | 处理情况 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

当事人确认并签字：“以上内容我已阅，属实。”

当事人签名： 年 月 日

行政执法人员： 执法证号：

行政执法人员： 执法证号：

行政机关名称（印章）

年 月 日

参考文书格式九

行政强制措施审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 案由 | |  | | | | | |
| 当  事  人  情  况 | 公民 | 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 地址 |  | | | 电话 |  |
| 单位 | 名称 |  | | | 法定代表人（负责人） |  |
| 统一社会信用代码 | |  | | | |
| 地址 |  | | | 电话 |  |
| 简要案情及拟采取的行政强制措施 | |  | | | | | |
| 实施  时间 | | 年 月 日至 年 月 日 | | | | | |
| 实施行政强制措施  理由 | | 签名： 执法证号：  签名： 执法证号： 年 月 日 | | | | | |
| 承办  机构  意见 | | 签名： 年 月 日 | | | | | |
| 行政机  关负责  人审批  意 见 | | 签名： 年 月 日 | | | | | |

参考文书格式十

行政强制措施决定书

强措决〔 〕号

当事人：对个人，填写姓名、身份证号、地址等信息；对单位，填写单位名称、统一社会信用代码、法定代表人（负责人）、地址等信息。

因你（单位） （案由）

的行为，涉嫌违反《××××××法》第××条第×款第×项的规定，依照 的规定，本机关决定对你（单位）有关场所、设施、财物（详见查封、扣押清单）实施的行政强制措施。实施行政强制措施的期限自 年 月 日至

年 月 日。情况复杂，需要延长期限的，本机关将另行书面通知。

如对本行政强制措施决定不服，可自收到本决定书之日起六十日内向 申请行政复议，也可以在六个月内向 人民法院提起行政诉讼。

附件：查封、扣押清单

联系人： 联系电话：

行政机关名称（印章）

年 月 日

附件

查封、扣押清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格（地址） | 单位 | 数量（面积） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

当事人确认并签字：“以上内容我已阅，属实。”

当事人签名： 年 月 日

行政执法人员： 执法证号：

行政执法人员： 执法证号：

行政机关名称（印章）

年 月 日

参考文书格式十一

延长行政强制措施期限决定书

延强决〔 〕号

当事人：对个人，填写姓名、身份证号、地址等信息；对单位，填写单位名称、统一社会信用代码、法定代表人（负责人）、地址等信息。

本机关于 年 月 日根据《行政强制措施决定书》（ 强措决〔 〕号）对你（单位）有关场所、设施、财物（详见查封、扣押清单）实施行政强制措施。因情况复杂，依照《中华人民共和国行政强制法》第二十五条的规定，经本机关负责人批准，决定将行政强制措施的期限延长至 年 月 日。

附件：查封、扣押清单（清单格式略）

联系人： 联系电话：

行政机关名称（印章）

年 月 日

参考文书格式十二

解除行政强制措施决定书

解强决〔 〕号

当事人：对个人，填写姓名、身份证号、地址等信息；对单位，填写单位名称、统一社会信用代码、法定代表人（负责人）、地址等信息。

本机关于年月日根据《实施行政强制措施决定书》（强措决〔 〕号）对你（单位）有关场所、设施、财物实施行政强制措施。现决定自 年 月 日起予以解除。其中需退还你（单位）的设施和财物，请你（单位）及时领取。

附件：解除查封、扣押清单

联系人： 联系电话：

行政机关名称（印章）

年 月 日

附件

解除查封、扣押清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格（地址） | 单位 | 数量（面积） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

当事人确认并签字：“以上内容我已阅，属实。”

当事人签名： 年 月 日

行政执法人员： 执法证号：

行政执法人员： 执法证号：

行政机关名称（印章）

年 月 日

参考文书格式十三

现场照片证据

|  |
| --- |
| 照片 |

照片编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 证明事项： | 当事人签字确认 |
| 拍摄时间： 年 月 日 时 分 |
| 拍摄地点： |
| 拍 摄 人： |
| 执法人员：执法证号：  执法人员：执法证号： |

参考文书格式十四

责令改正违法行为通知书

责改通〔〕 号

当事人：对个人，填写姓名、身份证号、地址等信息；对单位，填写单位名称、统一社会信用代码、法定代表人（负责人）、地址等信息。

经查，你（单位）的 行为，违反了（相关法律依据名称及条、款、项内容）的规定，以上事实，有 等为证。依照《中华人民共和国行政处罚法》第二十三条和（相关法律依据名称及条、款、项内容）的规定，现责令你（单位）：

□立即改正违法行为。

□在 年 月 日前改正违法行为，改正内容和要求如下：

。

请于 年 月 日到本单位 接受处理，并于 年 月 日前将整改情况书面报告本单位（可选）。

单位地址： 邮政编码：

联 系 人： 联系电话：

行政机关名称（印章）

年 月 日

当事人签名： 年 月 日

参考文书格式十五

调查终结报告

案件调查的基本情况（概括交代案件来源、登记时间、立案时间和批准立案的机关等）。本案现已调查终结，报告如下：

1.当事人的基本情况。

2.违法事实。（包括当事人实施违法行为的时间、地点、目的、手段、情节、违法所得、危害后果等，所描述的事实应当客观真实，必须有相关证据的支持）

3.调查经过。（办案人员的组成、调查方式、调查时间等）

4.相关证据及证明事项。（音像记录（证据）要注明载体或电子文档编号及相应的证明事项）

5.定性分析。（对当事人的违法行为进行定性）

6.处罚依据及裁量权适用情况。（引用法律条文要具体到条、款、项、目，依据当地自由裁量规则进行裁量情况）

7.处罚建议。（要有明确的行政处罚种类和幅度）

调查人员（签名）：、

年 月 日

参考文书格式十六

行政处罚事先告知书

罚告〔 〕 号

：

你（单位）涉嫌违反 一案，本机关已调查终结。根据《中华人民共和国行政处罚法》第三十一条的规定，现将本机关拟作出的行政处罚内容及事实、理由、依据告知如下：

你（单位）实施了以下违法行为：

有以下证据为凭：

你（单位）的上述行为违反了 的规定。依据的规定，本机关拟对你（单位）作出如下行政处罚：  
 。

根据《中华人民共和国行政处罚法》第三十二条的规定，你（单位）有权进行陈述和申辩。请你（单位）自收到本告知书之日起五日内向本机关提出陈诉和申辩，逾期未提出的，视为放弃此权利。其中，对你（单位）拟作出 的行政处罚，符合听证条件。根据《中华人民共和国行政处罚法》第四十二条的规定，你（单位）有要求举行听证的权利。如果要求举行听证，请在收到本告知书之日起 日内以书面或口头形式向本机关提出举行听证的要求，逾期未提出的，视为放弃听证权利。

单位地址： 邮政编码：

联 系 人： 联系电话：

行政机关名称（印章）

年 月 日

参考文书格式十七

陈述（申辩）笔录

时间： 年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分

地点：

陈述（申辩）人： 身份证号：

工作单位： 电话：

地址： 邮政编码：

与本案关系：

记录人： 工作单位：

陈述（申辩）的目的：

陈述（申辩）的事实和理由：

陈述（申辩）人确认及签字： “上述内容我已阅，记录属实。”

陈述（申辩）人签名： 记录人签名：

第 页 共 页

参考文书格式十八

行政处罚听证通知书

罚听通〔 〕 号

：

根据《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，本机关决定于 年 月 日时分，在 ，就 一案举行行政处罚听证会。经本机关负责人指定，本次听证会由 担任主持人， 担任听证员， 担任记录人，如果认为主持人与本案有直接利害关系的，有权申请回避。

请你（单位）凭本通知准时参加，也可委托一至二人代理，并明确代理权限。

在参加听证前，请你（单位）做好以下准备：

1.携带身份证明和有关证据材料；

2.通知有关证人出席作证，并事先告知本机关联系人；

3.如委托代理人，委托代理人须携带委托书；

4.如申请主持人回避，须及时告知本机关并说明理由。

届时若无故缺席，视为放弃听证。

联系人： 联系电话：

行政机关名称（印章）

年 月 日

参考文书格式十九

听证笔录

案由：

时间： 年 月 日 时 分 至 年 月 日 时 分

地点： 听证方式：

听证申请人： 法定代表人（负责人）：

工作单位： 职务： 身份证号：

地址： 邮政编码： 电话：

委托代理人： 身份证号：

工作单位： 职务： 电话：

委托代理人： 身份证号：

工作单位： 职务： 电话：

其他参加人：

案件调查人： 工作单位及职务：

案件调查人： 工作单位及职务：

听证主持人： 听证员： 记录人：

工作单位：

听证主持人： 现在宣布听证纪律：

（一）全体参加听证人员要服从听证主持人的指挥，未经听证主持人允许不得发言、提问；

（二）会议期间请关闭手机或将手机调整为静音状态；

（三）听证参加人未经听证主持人允许不得退场；

（四）不得大声喧哗，不得进行其他妨碍听证秩序的活动。

听证申请人（委托代理人）和办案人员均已到场，现在宣布听证

第 页共 页

会开始进行。

（听证纪律可根据有关规定和实际情况细化调整）

我们今天组织的这次听证会是因 申请而举行的。本次听证的主持人是 ，听证员是 ，记录员是 。

听证申请人签名： 委托代理人签名：

其他参加人签名： 案件调查人签名： 、

听证主持人签名： 听证员签名： 记录人签名：

当事人（委托代理人）请注意，当事人在听证过程中享有以下权利：

（一）有权放弃听证；

（二）有权申请听证主持人回避；

（三）有权当场提出证明自己主张的证据；

（四）有权进行陈述和申辩；

（五）经听证主持人允许，可以对相关证据进行质证；

（六）经听证主持人允许，可以向到场的证人、鉴定人、勘验人发问；

（七）有权对听证笔录进行审核，认为无误后签名或者盖章。

当事人在听证中的主要义务是：

（一）遵守听证纪律；

（二）如实回答听证主持人的询问；

（三）在审核无误的听证笔录上签字或者盖章。

当事人申请听证主持人回避的条件是：

（一）是本案当事人或者当事人、委托代理人的近亲属；

（二）与本案有利害关系；

（三）与本案当事人有其他关系，可能影响对案件公正处理的。

根据这些条件，请问当事人（委托代理人）申请回避吗？

第 页共 页

当事人（委托代理人）：

听证申请人确认笔录并签名：“上述内容我已阅，记录属实。”

委托代理人确认笔录及签名：“上述内容我已阅，记录属实。”、

其他参加人确认笔录并签名：“上述内容我已阅，记录属实。”

案件调查人确认笔录并签名：“上述内容我已阅，记录属实。”、

听证主持人：

听证员：

记录人：

第 页 共 页

参考文书格式二十

听证报告

案由：

听证时间： 年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分

听证地点： 听证方式： 公开/不公开

听证主持人： 听证员： 记录人：

听证申请人： 法定代表人（负责人）：

委托代理人：

案件调查人： 工作单位：

听证案件基本情况：

当事人申辩质证的主要内容：

争论焦点问题：

听证主持人意见和建议：

听证主持人签名： 听证员签名：

年 月 日

参考文书格式二十一

行政处罚法制审核意见表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 案件名称 |  | | | | | | |
| 承办机构 |  | | | | | | |
| 送审人员 |  | 送审时间 |  | | | |
| 法制审核内容 | 行政执法主体是否合法 | | 是 |  | 否 |  | |
| 行政执法人员是否具备执法资格 | | 是 |  | 否 |  | |
| 是否超越本机关法定权限 | | 是 |  | 否 |  | |
| 案件事实是否清楚 | | 是 |  | 否 |  | |
| 证据是否合法充分 | | 是 |  | 否 |  | |
| 适用法律、法规、规章是否准确 | | 是 |  | 否 |  | |
| 适用裁量基准是否适当 | | 是 |  | 否 |  | |
| 行政执法程序是否合法 | | 是 |  | 否 |  | |
| 行政执法文书是否完备、规范 | | 是 |  | 否 |  | |
| 违法行为是否涉嫌犯罪需要移送司法机关 | | 是 |  | 否 |  | |
| 是否发现其他违法内容 | | 是 |  | 否 |  | |
| 法制审核人员意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | |
| 法制审核机构负责人意见 | 签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 退卷确认签字 | 签名： 年 月 日 | | | | | | |

参考文书格式二十二

案件集体讨论笔录

案件名称： 案号：

时 间： 年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分

地 点：

集体讨论原因：

主持人： 职务： 记录人： 职务：

参加人员及职务：

列席人员：

案件承办人汇报案件情况：

听证主持人汇报听证情况：

法制审核机构负责人汇报法制审核情况：

参加讨论人员意见和理由：

集体讨论决定：

参加人员签名：

年 月 日

参考文书格式二十三

行政处罚决定审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 案由 | |  | | | | | 立案日期 |  |
| 当  事  人  情  况 | 公民 | 姓 名 |  | | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 地 址 |  | | | | 电话 |  |
| 单位 | 名称 |  | | | | 法定代表人  （负责人） |  |
| 统一社会信用代码 | |  | | | | |
| 地址 |  | | | | 电话 |  |
| 简要案情及建议作出行政处罚的理由依据和内容 | |  | | | | | | |
| 陈述、申辩，听证情况 | |  | | | | | | |
| 承办人  意 见 | | 签名：执法证号：  签名：执法证号：年 月 日 | | | | | | |
| 承办  机构  意见 | | 签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 行政机  关负责  人审批  意 见 | | 签名： 年 月 日 | | | | | | |

参考文书格式二十四

行政处罚决定书

罚决〔 〕 号

当事人：对个人的处罚，填写姓名、身份证号、地址等信息；对单位的处罚，填写单位名称、统一社会信用代码、法定代表人（负责人）、地址等信息。

根据 （案件来源） ，本机关于 年 月 日对你（单位）

的行为予以立案调查。现已查明，你（单位） （陈述违法事实。载明违法行为发生的时间、地点、情节、构成要件、危害后果等内容）。本机关认为你（单位）的上述行为违反了《××法》第×条第×款第×项关于“…………”的规定。有关事实有 （列举证据形式，阐述证据所要证明的内容） 等证据证明。（阐述陈述、申辩和听证意见及采纳或不采纳的理由；如有从轻或减轻处罚等情形的，应进行描述并阐述理由）。现依照《××法》第×条第×款第×项和××（行政处罚自由裁量权基准）的规定，决定对你（单位）作出如下行政处罚：

1.×××。

2.×××（其中为罚款处罚的，罚款数额应大写）。

（行政处罚履行方式和期限）如：限你（单位）自收到本处罚决定书之日起十五日内，将罚款缴至××银行××营业部（地址：××路××号），账号×××××××××××。逾期不缴纳罚款，依据《中华人民共和国行政处罚法》第五十一条第一项规定每日按罚款数额的百分之三加处罚款。

你（单位）如不服本处罚决定，可在收到本处罚决定书之日起六十日内（如法律规定的申请期限超过六十日的，应按法律规定的期限确定）向（县级人民政府名称）申请行政复议，也可以在六个月内（如法律有特别规定的，应按法律规定的期限确定）直接向 （×××）人民法院提起行政诉讼。

逾期不申请行政复议，也不提起行政诉讼，又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（如依法律规定有行政强制执行权的可以写“强制执行”）。

罚没许可证编号：

行政机关名称（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）

参考文书格式二十五

送达回证

|  |  |
| --- | --- |
| 送达文书名称及文号 |  |
| 受送达人 |  |
| 送 达 日 期 |  |
| 送 达 地 点 |  |
| 送 达 方 式 |  |
| 收件人签名（或盖章）  及收件日期 | （与受送达人的关系： ）  年 月 日 |
| 送达人签名 | 年 月 日 |
| 备注 |  |

提示：送达方式和期限参照民事诉讼法有关规定执行。送达方式为直接送达的，应由被送达人签收，被送达人不在时可参照民事诉讼法规定由其他人员签收，但应注明与被送达人的关系；委托送达的，应记录委托原因，并由受送达人签收；被送达人或他的同住成年家属拒绝签收的，可留置送达，但应邀请见证人签字证明，或用音像记录方式记录送达过程，并在备注栏注明情况；邮寄送达的，应进行登记并索要回执；公告送达的，应注明原因和公告时间、范围、形式及载体，并将公告载体作附件存档。

参考文书格式二十六

延期（分期）缴纳罚款审批表

|  |  |
| --- | --- |
| 行政处罚决定书文号及有关罚款的内容 |  |
| 被处罚人请求  延期（分期）缴  纳罚款理由 |  |
| 被处罚人请求  延期（分期）缴  纳罚款期限 |  |
| 承办机构  意见 | 年 月 日 |
| 行政机关负责人审批意见 | 年 月 日 |
| 备注 |  |

附：被处罚人（单位）延期（分期）缴纳罚款申请书

参考文书格式二十七

行政强制执行（加处罚款）决定书

当事人：对个人，填写姓名、身份证号、地址等信息；对单位，填写单位名称、统一社会信用代码、法定代表人（负责人）、地址等信息。

本机关已于 年 月 日，向你（单位）送达《

》（ 〔 〕 号），对你（单位）罚款人民币   
元整（大写），要求 年 月 日前履行。你（单位）截止到 年 月 日仍未履行该行政处罚决定，依照《中华人民共和国行政处罚法》第五十一条第一项、《中华人民共和国行政强制法》第四十五条的规定，本机关决定对你（单位）加处罚款人民币 元整（大写）。现要求你（单位）立即向行政处罚决定书指定的银行缴纳罚款和依法加处的罚款。

你（单位）如不服本决定，可在收到本决定书之日起六十日内（如法律规定的申请期限超过六十日的，应按法律规定的期限确定）向（县级人民政府名称）申请行政复议，也可以在六个月内（如法律有特别规定的，应按法律规定的期限确定）向×××××××人民法院提起行政诉讼，但本决定不停止执行，法律另有规定的除外。逾期不申请行政复议，也不提起行政诉讼，又不履行决定的，本机关将依法申请人民法院强制执行。

行政机关名称（印章）

年 月 日

参考文书格式二十八

责令限期自行拆除违法建筑公告

告〔 〕号

当事人：对个人，填写姓名、身份证号、地址等信息；对单位，填写单位名称、统一社会信用代码、法定代表人（负责人）、地址等信息。

经查明，你（单位）

。上述行为违反了《××法》第×条第×款第×项关于“…………”的规定。

本机关已于 年 月 日，向你送达《 》（字〔 〕 号），责令你（单位）自行拆除 。你（单位）在法定期限内未申请行政复议或者提起行政诉讼，也未履行该行政决定。根据《中华人民共和国行政强制法》第四十四条的规定，现责令你（单位）自本公告发布之日起十日内自行拆除违法建筑。逾期仍未自行拆除的，本机关将依法强制执行。强制拆除的费用由你（单位）承担。

特此公告。

行政机关名称（印章）

年 月 日

参考文书格式二十九

行政决定履行催告书

催〔 〕号

当事人：对个人，填写姓名、身份证号、地址等信息；对单位，填写单位名称、统一社会信用代码、法定代表人（负责人）、地址等信息。

本机关于 年 月 日作出

（ 〔 〕 号），决定对你（单位）   
，你（单位）在法定期限内未申请行政复议或者提起行政诉讼，也未履行该行政决定。依据《中华人民共和国行政强制法》第五十四条的规定，你（单位）自收到本催告书之日起十日内，应当（如加处罚款，应载明加处罚款的数额且不得超过应缴罚款数额 ） 。

收到本催告书后，你（单位）有权进行陈述、申辩。无正当理由逾期仍不履行行政决定的，本机关将依法申请人民法院强制执行。

联系人： 联系电话：

行政机关名称（印章）

年 月 日

参考文书格式三十

行政处罚强制执行决定书

强执决〔 〕号

当事人：对个人，填写姓名、身份证号、地址等信息；对单位，填写单位名称、统一社会信用代码、法定代表人（负责人）、地址等信息。

经查明，你（单位）

。上述行为违反了《××法》第×条第×款第×项关于“…………”的规定。

本机关已于 年 月 日，向你送达《 》（ 〔 〕 号），于 年 月 日在张贴/发布了《××××××××××公告》（ 告〔 〕号），于 年

月 日送达了《行政决定履行催告书》（ 催〔 〕号），你（单位）逾期

依照《××法》第×条第×款第×项、《中华人民共和国行政强制法》第三十七条的规定，本机关决定于 年 月 日起组织强制拆除你（单位）在   
 ，所需费用由你（单位）承担。

你（单位）如不服本决定，可自收到本决定书之日起六十日内（如法律规定的申请期限超过六十日的，应按法律规定的期限确定）向（县级人民政府名称）申请行政复议，也可以自收到本决定书之日起在六个月内（如法律有特别规定的，应按法律规定的期限确定）向×××××××人民法院提起行政诉讼。

联系人： 联系电话：

行政机关名称（印章）

年 月 日

参考文书格式三十一

行政处罚强制执行申请书

强执申〔 〕号

人民法院：

申请执行人：

地址：

法定代表人：

联系电话：

被申请执行人：

地址：

法定代表人：

我单位于 年 月 日对被申请执行人作出   
 （ 〔 〕号），被申请执行人在法定期限内未申请行政复议或者提起行政诉讼，也未履行该行政决定。我单位于 年 月 日向被申请执行人送达了《行政决定履行催告书》（ 催〔 〕号），但被申请执行人在规定期限内仍未履行行政决定。依据《中华人民共和国行政强制法》第五十三条、第五十四条的规定，特依法申请你院强制执行。

附件：1.……

联系人： 联系电话：

行政机关名称（印章）

年 月 日

参考文书格式三十二

没收物品处理清单

没处〔 〕 号

行政处罚决定书编号：

当事人：

地址： 电话：

执行处置单位：

地址： 电话：

没收物品处理情况明细表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名 称 | 数 量 | 规格（型号） | 处理方式 | 处理地点 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

以上没收物品的处理有相关音像记录予以证明。音像记录资料见

。

特邀参加人签字： 年 月 日

经办人签字： 年 月 日

行政机关名称（印章）

年 月 日

参考文书格式三十三

行政处罚案件结案报告

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 案 由 |  | | 案件来源 |  |
| 当事人  名称/姓名 |  | | 法定代表人  （负责人） |  |
| 工作单位 |  | | 职务或职业 |  |
| 地址 |  | | | |
| 案发时间 |  | 案发地点 |  | |
| 立案时间 |  | 案件承办人  及执法证号 |  | |
| 行政处罚  决定书文号 |  | 是否已公示 |  | |
| 简要案情及查处经过 |  | | | |
| 行 政 处  罚 内 容 |  | | | |
| 当事人改正违法行为、行政处罚执行及罚没财物处置情况 |  | | | |
| 承 办 人  意 见 |  | | | |
| 承 办 机  构 意 见 |  | | | |
| 行政机关负责人意见 |  | | | |

填表人： 年 月 日

参考文书格式三十四

当场行政处罚决定书

编号：

当事人名称或姓名：

身份证号或统一社会信用代码：

地址：

法定代表人或负责人姓名： 职务： 身份证号：

你（单位）于 年 月 日时，在 （违法地点）因 （行为方式） 的行为，违反了 （法律依据名称条款） 的规定，事实确凿。本机关执法人员当场向你（单位）告知了拟作出的行政处罚内容及事实、理由、依据和依法享有的权利。 听取了你（单位）的陈述申辩/对此，你（单位）未作陈述申辩。依照《中华人民共和国行政处罚法》第二十三条、（法律依据条款和自由裁量权基准）的规定，现责令你（单位）（立即/ 日内）改正违法行为，并处以下行政处罚：□警告;□罚款人民币 元整（大写）。

缴纳罚款方式：□当场收缴。□自收到本决定书之日起十五日内将罚款交至  
（××路×号××××银行） 。账号：×××××××户名： （×××专户） 。逾期缴纳罚款的，依照《中华人民共和国行政处罚法》第五十一条第一项的规定，每日按罚款数额的百分之三加处罚款。

如你（单位）不服本行政处罚决定，可以自收到本决定书之日起六十日内向 （县级人民政府名称）申请行政复议，也可以自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。

处罚地点：

当事人确认并签名： 年 月 日

执法人员签名及执法证号： 、

行政机关名称（印章）

年 月 日

本文书一式份，份送达，一份归档，份备案。

参考文书格式三十五

行政案件移送函

案移〔 〕 号

：

本机关于 年 月 日对

一案立案调查，在调查中发现， （应当移送的理由）

，此案超出本机关管辖范围。

依照 规定，现将该案移送你单位处理。

附：

1.案件有关材料 件：

（1）……

（2）……

2.移送案件涉案物品清单

3.……

联系人： 电 话：

行政机关名称（印章）

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 请  事 项 | |  | | | | | | 文书编号 |  |
| 案 由 | |  | | | | | | 立案日期 |  |
| 当  事  人 | 公民 | 姓名 |  | 性别 |  | 职业 |  | 身份证号 |  |
| 单位 |  | | | | | | |
| 单位 | 名称 |  | | | | | 法定代表人（负责人）姓名 |  |
| 地址 |  | | | | | 联系方式 |  |
| 简要案情及申请理由依据和内 容 | |  | | | | | | | |
| 承办人  意 见 | | 签名：执法证号：  执法证号：  年 月 日 | | | | | | | |
| 承办  机构  意见 | | 签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 行政机  关负责  人审批  意 见 | | 签名： 年 月 日 | | | | | | | |

案件处理内部审批表（通用）

参考文书格式三十七

案 卷 封 面

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 全宗名称（行政机关名称）  行政处罚案卷  案件名称：（主体+案由）  行政处罚决定书文号：  办案单位：  立卷人： 归档时间： | | |
| 自 年 月至 年 月 | 保管期限 |  |
| 本卷共 件 页 | 归档号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 全宗号 | 目录号 | 案卷号 |
|  |  |  |

参考文书格式三十八

卷 内 文 件 目 录

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 文 号 | 责任人 | 题 名 | 日期 | 页  号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |