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：