

_____ :

经查，你单位存在下列问题：

如果不服本指令，可以依法在 60 日内向_____人民政府或者
_____申请行政复议，或者在六个月内依法向
_____人民法院提起行政诉讼，但本指令不停止执行，
法律另有规定的除外。

安全生产监管执法人员（签名）：_____ 证号：_____

_____ 证号：_____

被检查单位负责人（签名）：_____

安全生产监督管理部门（公章）

年 月 日