**嘉兴市秀洲区综合行政执法局**

**调 查（询 问）笔 录**

**（第 次）**

案 由： （安全生产案件可不填此项）

调查（询问）时间： 年 月 日 时 分至 时 分。

调查（询问）地点：

被调查（询问）人： 性别： 民族： 身份证号码

工作单位： 职务或职业： 电话：

住 址： 邮编： 与本案关系：

调查（询问）人： 、执法证号：

调查（询问）人： 、执法证号：

记录人： 在场人：

**执法人员表明身份、出示证件及为被调查（询问）人确认的记录：** 我们是嘉兴市秀洲区综合行政执法局的执法人员，这是我们的执法证件（向当事人出示证件），请您过目确认。

**被调查（询问）人对执法人员出示证件、表明身份的确认记录：**

**告知陈述（申辩）和申请回避的权利：**我们依法就 的有关问题向您了解情况，根据《中华人民共和国行政处罚法》等法律规定，如果执法人员与本案件有直接利害关系，你有权申请执法人员回避；在接受调查（询问）过程中，你有陈述、申辩的权利。同时，你应如实提供有关资料、如实回答并协助调查，如作虚假陈述或拒绝、阻挠调查，将依法追究法律责任，请你配合我们调查（询问）。

**询问内容：**问：上述权利义务您是否听清？

答：

问：根据法律规定，你是否需要申请执法人员回避？

答：

询问人(签名)： 记录人(签名)：

被询问人(签名)： 年 月 日

**续页**

问：你是否还需要进行补充说明？

答：

问：在本机关作出行政处罚决定之前，如你（单位）对此案件有其他补充说明的，请书面告知本机关。

答：

（以下是调查（询问）笔录尾页）

“调查（询问）笔录上述内容，我已经看过，记录属实。”（当事人手印）

被调查（询问）人签字： 年 月 日

调查（询问）人签字： 年 月 日

记录人签字： 年 月 日