附件1

随机抽查事项清单

单位： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **抽查项目** | | **检查对象** | **事项类别** | **检查方式** | **检查主体** | **检查依据** |
| **抽查类别** | **抽查事项** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填写说明：1.抽查类别可根据《国民经济行业分类》中的行业大类填写；2.抽查事项为具体要检查的行业领域；3.检查对象为抽查事项对应的被检查市场主体范围或产品、项目、行为等；4.检查依据为法律法规的具体条文。

附件2

年度部门联合抽查工作计划

单位： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **联合抽查**  **任务名称** | **联合抽查**  **计划名称** | **联合抽查**  **事 项** | **检查对象**  **范 围** | **抽查比例**  **（%）** | **抽查数量**  **（户）** | **牵头**  **部门** | **参与**  **部门** | **抽查检查日期** | |
| **开始**  **时间** | **结束**  **时间** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填写说明：1.联合抽查任务名称为联合抽查计划中具体要开展的抽查任务；2.联合抽查事项为要检查的抽查事项；3.抽查比例为抽取的检查对象数量占所对应检查对象名录库总数的比例；4.抽查检查日期开始时间为抽取检查对象时间，结束时间为完成并公示抽查检查结果的时间。

附件3

麟游县市场监管领域部门联合抽查检查表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查部门 |  | | | | |
| 抽查事项 |  | | | | |
| 检查方式 | 实地核查□ 书面检查□ 网络监测□ 其他： | | | | |
| 执法检查  人 员 | 姓 名 | 执法证件名称 | | | 执法证件编号 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 检查对象 | 名 称 |  | | | |
| 统一社会信用代码 | | |  | |
| 地 址 | |  | | |
| 检查对象  意 见 | | 检查情况是否属实：  负责人签字（盖章）： | | |
| 检查情况 | 未发现问题□ 未按规定公示应当公示的信息□  公示信息隐瞒真实情况弄虚作假□  通过登记的住所（经营场所）无法联系□  发现问题已责令改正□ 不配合检查情节严重□  未发现开展本次抽查涉及的经营活动□  发现问题待后续处理□  其他：  检查人员（签名）：  年 月 日 | | | | |
| 单位负责人  意 见 | 单位负责人（签名）：  年 月 日 | | | | |

附件4

麟游县市场监管领域联合抽查检查通知书

检查对象名称：

在（联合抽查任务名称）工作中，你单位被随机抽取为检查对象。依据《企业信息公示暂行条例》《国务院办公厅关于推广随机抽查规范事中事后监管的通知》《陕西省人民政府办公厅关于印发<陕西省推广随机抽查规范事中事后监管工作实施方案>的通知》《宝鸡市市场监管领域部门联合“双随机、一公开”监管实施办法》以及《麟游县市场监管领域部门联合“双随机、一公开”监管实施办法》的有关规定，联合检查组将于XX年XX月XX日对你单位开展联合检查。

本次联合检查组由（联合抽查检查单位名称）执法人员组成，将以书面检查和实地核查的方式，重点检查以下事项：

（一）……

（二）……

请你单位按照《提供资料清单》（附件）所列内容提供检查资料，予以配合。

麟游县市场监管领域联合抽查检查组

（牵头单位代章）

年 月 日

**提供资料清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **资料内容** | **材料提供说明** | **提供时间** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |