

行政检查文书 基本格式文本

(试行)

国家烟草专卖局

2025年6月

前 言

为深入践行习近平法治思想，认真贯彻落实党中央、国务院关于严格规范涉企行政检查的决策部署，按照《国务院办公厅关于严格规范涉企行政检查的意见》《国家烟草专卖局关于严格规范烟草专卖涉企行政检查的实施意见》和司法部下发的《行政检查文书基本格式文本（试行）》要求，国家烟草专卖局编制了《烟草专卖行政检查文书基本格式文本（试行）》（以下简称本基本格式文本），供各级烟草专卖局使用。

各级烟草专卖局要严格落实党中央、国务院有关决策部署，确保行政检查于法有据、严格规范、公正文明、精准高效，不得违法改变法定程序，不得违法减损被检查人权益，不得违法增加被检查人义务。各级烟草专卖局应当严格执行本基本格式文书，对文书进行实质性调整的，需报国家烟草专卖局备案。

说 明

一、行政检查文书填写要合法规范、客观全面、准确完整。行政执法主体名称应当使用全称或者规范简称。引用法律、法规、规章时应当准确无误。

二、行政检查文书应当规范连续编号，清晰、准确记录行政执法主体、文种、年份、顺序号等信息，确保行政检查文书的唯一性和可追溯性，便于后续精准统计行政检查数据。

三、本基本格式文本适用于对被检查人产生实际负担的行政检查，是行政许可、行政处罚、行政强制等行政行为的过程性行为，包括现场入企检查和视频连线等需要被检查人予以配合的非现场检查、行政许可实地核查。数据监测等对被检查人生产经营活动不产生直接影响的行政检查，可不适用本基本格式文本。

四、《行政检查审批表》《行政检查通知书》《行政检查情况记录表》是行政检查过程中的必备文书，其他根据实际情况选用。

五、多个行政执法主体联合实施行政检查的，应当在《行政检查通知书》落款处分别写明各行政执法主体名称，加盖公章并注明日期。

六、行政检查文书送达时，由受送达人在文书末尾签名或者盖章。经受送达人同意，行政执法主体可以采用传真、电子邮件、微信、短信等方式送达有关文书。

七、鼓励探索建立健全基于互联网、电子认证、电子签章等行政检查全过程数据化记录工作机制。

八、本基本格式文本适用于涉企检查。本基本格式文本所附注意事项，是对行政执法人员填写和适用文书的指导。

目 录

1. 行政检查审批表.....	1
2. 行政检查通知书.....	3
3. 回避申请决定书.....	6
4. 现场笔录.....	8
5. 实地核查记录（生产证）.....	12
6. 实地核查记录（批发证）.....	15
7. 实地核查记录（零售证）.....	17
8. 询问笔录.....	23
9. 行政检查情况记录表.....	27
10. 责令改正通知书.....	29
11. 复查记录表.....	30

_____ 烟草专卖局

行政检查审批表

编号：_____

被检查人 名称		统一社会 信用代码	
许可证号		检查时间	
检查地点			
检查事项			
任务来源	<input type="checkbox"/> 日常检查 <input type="checkbox"/> 专项检查		
	<input type="checkbox"/> 投诉举报 <input type="checkbox"/> 转办交办 <input type="checkbox"/> 数据监测 <input type="checkbox"/> 应被检查人申请 <input type="checkbox"/> 媒体曝光 <input type="checkbox"/> 其他（可多选）		
检查方式	<input type="checkbox"/> 现场检查：_____		
	<input type="checkbox"/> 非现场检查：_____		
检查频次	<input type="checkbox"/> 年度行政检查频次上限：____次，本次为第____次。 <input type="checkbox"/> 本次行政检查不受年度检查频次上限限制。		
检查人员			
承办机构			
负责人审 批意见	签名：_____ 年 月 日		
负责人审 批意见	签名：_____ 年 月 日		

【注意事项】

1. 凡检查必审批。涉企行政检查实行一事一批原则，对于一定周期内高频、量大的可以批量审批，批量审批时应将被检查人详细清单作为审批表附件；原则上应当事前审批，对于情况紧急、需要当场实施的，应当及时报告并补办手续。

2. 检查事项按照《涉企行政检查事项清单》中列举的检查事项据实填写。对检查事项有固定编码的，也可以只填写编码。

3. 检查方式主要分为现场检查和非现场检查。现场检查方式包括查阅复制资料、询问、抽样（采样）、现场检查、勘验、实地核查等；非现场检查方式包括视频连线等。

4. 根据投诉举报、转办交办、数据监测等线索确需实施行政检查，或者应被检查人申请实施行政检查的，不受年度检查频次上限限制。

5. 检查人员应当填写参与检查的所有执法人员姓名以及行政执法证号。检查人员数量较多时，附执法人员名单。

6. 行政检查审批表由烟草专卖局负责人批准，不得仅由内设机构负责人批准。

烟草专卖局

行政检查通知书

编号：_____

（被检查人名称、统一社会信用代码）：

根据_____（法律依据名称），我局决定对你单位实施行政检查，并进行全过程音像记录。现将相关事项通知如下：

一、行政执法人员信息

姓名：_____ 行政执法证号：_____

姓名：_____ 行政执法证号：_____

二、行政检查时间及地点

时间：__年__月__日（__时__分）

地点：_____

三、行政检查法律依据

四、行政检查内容及方式

请提供下列材料、物品和必要的工作条件，配合行政执法人员依法开展各项检查活动。如拒不配合检查，将依法承担法律责任。

（一）材料、物品清单：_____。

（二）到场配合行政检查的人员：_____。

（三）其他：_____。

五、行政检查频次

本次检查系 日常检查 专项检查，年度行政检查频

次上限：____次，本次为第____次。

本次检查系根据 投诉举报 转办交办 数据监测
应被检查人申请 媒体曝光 其他_____发起的行政检查，不受年度检查频次上限限制。

六、权利告知

（一）如你单位发现存在行政执法人员不出示行政执法证件等违反规定实施行政检查，有权拒绝接受检查。

（二）如你单位认为行政执法人员与检查工作有直接利害关系或者有其他关系可能影响公正执法，可以申请回避，应当说明理由，是否同意回避的决定将在____日内作出并告知你单位，回避申请审查期间不停止行政检查。

（三）你单位有权监督行政检查工作全过程，如认为行政检查侵犯你单位合法权益，有权投诉举报、依法获得救济。

（四）你单位有权进行陈述和申辩。

陈述和申辩意见：_____

（五）其他_____。

落款（印章）

年 月 日

烟草专卖局联系人、联系方式：_____

受送达人：_____ 签名或者盖章 _____ 年 月 日

送达方式：_____

送达地址：_____

【注意事项】

1. 凡检查必通知。实施行政检查前，应当出具行政检查通知书。情况紧急、需要当场实施检查的，应当口头通知，并及时向烟草专卖局负责人报告和补办手续。

2. 被检查人提出回避申请的，执法人员应当如实记录申请理由，并及时向烟草专卖局负责人报告。

3. 行政检查同步开展音像记录的，应当在文书中第一部分予以说明。

4. 行政检查的法律依据，可与已公开的行政执法事项目录等配合填写，以简化文书填写内容。

5. 行政检查内容可依据《涉企行政检查事项清单》中的检查事项、要点等填写。

6. 文书背面应当印制涉企行政检查“五个严禁”“八个不得”。严禁逐利检查，不得接受被检查企业的任何馈赠、报酬、福利待遇，不得参加被检查企业提供的宴请、娱乐、旅游等活动，不得由被检查企业支付消费开支或者将检查费用转嫁给企业，不得强制企业接受指定的中介机构提供服务。严禁干扰企业正常生产经营，不得刻意要求法定代表人到场。严禁任性处罚企业，不得乱查封、乱扣押、乱冻结、动辄责令停产停业。严禁下达检查指标，不得将考核考评、预算项目绩效与检查频次、罚款数额挂钩。严禁变相检查，不得以观摩、督导、考察等名义行检查之实。

烟草专卖局

回避申请决定书

编号：_____

申请人：_____ 许可证号：_____

统一社会信用代码：_____

联系人：_____ 联系电话：_____

被申请人：_____ 行政执法证号：_____

申请人于____年____月____日以_____为由，申请（被申请人）回避实施（《行政检查通知书》编号）行政检查。

经审查，符合_____规定的回避情形，同意申请人的回避申请，并将行政执法人员更换为_____，行政执法证号_____。

经审查，不符合_____规定的回避情形，驳回申请人的回避申请。

落款（印章）

年 月 日

受送达人：_____ 签名或者盖章 _____ 年 月 日

送达方式：_____

送达地址：_____

【注意事项】

1. 同意或者驳回回避申请的决定，可以口头告知并作记录，但被检查人要求书面送达的，应当书面送达。

2. 被检查人对回避申请决定不服的，应当保障其救济权利。

烟草专卖局

现场笔录

检查时间：____年____月____日____时____分至____日____时____分

检查地点：_____

被检查人名称：_____法定代表人（负责人）：_____

被检查人姓名：_____性别：_____证件类型及号码：_____

地址：_____联系电话：_____

烟草专卖许可证号码：_____

现场负责人：_____性别：_____证件类型及号码：_____

与被检查人关系：_____

告知事项：已出示执法证件情况，并已告知被检查人有申请回避的权利和如实陈述相关情况、提供证据、不得阻挠的义务。

现场情况：_____

被检查人或者现场负责人（签名）：_____年 月 日

见证人（签名）：_____, _____年 月 日

检查人（签名）：_____执法证号：_____年 月 日

_____执法证号：_____年 月 日

第 页 共 页

【注意事项】

1. 检查过程同步音像记录的，相关音像资料应当一并归档。
2. 实施行政检查时需要制作现场笔录的，现场笔录按照烟草专卖行政处罚文书要求制作。需要制作勘验笔录的，参照本文书制作。
3. 现场检查不得刻意要求法定代表人到场。

烟草专卖局

实地核查记录（生产证）

一、核查对象基本情况			
企业名称			
住所或 主要经营场所			
许可证号		许可证有 效期	年 月 日至 年 月 日
（申请）生产 经营活动类型		（申请） 许可范围	
主要出资人			
产品品牌			
生产规模			
申请变更登记	变更登记事项	原登记	申请变更后登记
申请延续时间	自____年____月____日至____年____月____日		
联系人		联系电话	
二、核查机关情况			
实地核查类型	<input type="checkbox"/> 新办 <input type="checkbox"/> 变更 <input type="checkbox"/> 延续 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
实地核查时间	年 月 日 时至 时		
实地核查地点	<input type="checkbox"/> 住所或者主要经营场所：_____ <input type="checkbox"/> 生产厂房：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____		
实地核查人员	_____。共_____人		

资金情况		
四、其他情况或材料		
(记录不下的可另附页)		
被核查方签字	现场核查人员签字	
<p>被核查方：</p> <p><input type="checkbox"/>以上核查结果，经本申请人(代理人)确认属实。凡本企业与经营有关的场所，均接受、配合烟草专卖局的监督检查。现场核查人员在进行检查时，已出示执法证件。</p> <p style="text-align: right;">(签字或印章) 年 月 日</p>	<p>核查人员：</p> <p style="text-align: right;">(签字或印章) 年 月 日</p>	
备注		

烟草专卖局

实地核查记录（批发证）

一、核查对象基本情况			
企业名称			
住所或 主要经营场所			
许可证号		许可证有效期	年 月 日至 年 月 日
（申请）生产 经营活动类型		（申请）许可 范围	
申请变更登记	变更事项	原登记	申请变更后登记
申请延续时间	自____年____月____日至____年____月____日		
联系人		联系电话	
二、核查机关情况			
实地核查类型	<input type="checkbox"/> 新办 <input type="checkbox"/> 变更 <input type="checkbox"/> 延续 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
实地核查时间	年 月 日 时至 时		
实地核查地点	<input type="checkbox"/> 住所或者主要经营场所：_____ <input type="checkbox"/> 生产厂房：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____		
实地核查人员	_____。共_____人		

三、现场核查记录

被核查方签字	现场核查人员签字
<p>被核查方： <input type="checkbox"/>以上核查结果，经本申请人(代理人)确认属实。凡本企业与经营有关的场所，均接受、配合烟草专卖局的监督检查。现场核查人员在进行检查时，已出示执法证件。</p> <p style="text-align: right;">(签字或印章) 年 月 日</p>	<p>核查人员：</p> <p style="text-align: right;">(签字或印章) 年 月 日</p>
备注	

烟草专卖局

实地核查记录（零售证）

一、核查对象基本情况			
企业名称/个体工商户名称			
统一社会信用代码		营业执照有效期	<input type="checkbox"/> 年 月 日至 年 月 日 <input type="checkbox"/> 长期
许可证号		许可证有效期	年 月 日 至 年 月 日
经营者/法定代表人（负责人）		证件类型及号码	
证件登记住址		现住址	
联系人		联系电话	
（申请）许可范围	<input type="checkbox"/> 卷烟本店零售 <input type="checkbox"/> 消费类烟丝本店零售 <input type="checkbox"/> 雪茄烟本店零售 <input type="checkbox"/> 电子烟产品本店零售		
申请变更登记	变更事项	原登记	申请变更后登记
申请延续时间	自____年____月____日至____年____月____日		
二、核查机关情况			
实地核查类型	<input type="checkbox"/> 新办 <input type="checkbox"/> 变更 <input type="checkbox"/> 延续 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
实地核查时间	年 月 日 时至 时		
实地核查地点			
实地核查人员	_____。共_____人		
三、核查登记信息			

待核查项目	登记信息	现场核查情况
企业名称/个体工商户名称		<input type="checkbox"/> 一致。 <input type="checkbox"/> 不一致：_____
经营者/法定代表人（负责人）		<input type="checkbox"/> 一致。 <input type="checkbox"/> 不一致：_____
营业执照登记类型		<input type="checkbox"/> 一致。 <input type="checkbox"/> 不一致：_____
经营地址		<input type="checkbox"/> 一致。 <input type="checkbox"/> 不一致：_____
仓储地址		<input type="checkbox"/> 一致。 <input type="checkbox"/> 不一致：_____
场地权属		<input type="checkbox"/> 一致。 <input type="checkbox"/> 不一致：_____
场地使用期限		<input type="checkbox"/> 一致。 <input type="checkbox"/> 不一致：_____

四、核查经营场所、经营主体条件

地区类别	<input type="checkbox"/> 城网 <input type="checkbox"/> 农网	社区（行政村）	
所属街道（乡镇）		经营面积	m ²
业态类型	<input type="checkbox"/> 便利店 <input type="checkbox"/> 超市 <input type="checkbox"/> 商场 <input type="checkbox"/> 烟草专业店 <input type="checkbox"/> 娱乐服务类 <input type="checkbox"/> 其他		
具备固定经营场所	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否。理由：_____		
经营场所与住所相独立	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否。理由：_____		
经营场所地点、经营面积等是否发生变化	<input type="checkbox"/> 是，主要变化及原因：_____ <input type="checkbox"/> 否		
利用自动售货机或其他自动售货形式，销售或者变相	<input type="checkbox"/> 是，_____ <input type="checkbox"/> 否		

销售烟草制品	
安全隐患	<input type="checkbox"/> 有。原因：_____ <input type="checkbox"/> 无
申请主体类型	<input type="checkbox"/> 残疾人 <input type="checkbox"/> 低保户 <input type="checkbox"/> 下岗失业人员 <input type="checkbox"/> 军烈属 <input type="checkbox"/> 特困户 <input type="checkbox"/> 退伍军人 <input type="checkbox"/> 其他：_____ （申请主体是否享受照顾政策以属地零售点合理布局规划为准。此项分类主要用于统计分析。）
品牌连锁便利店	<input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 品牌连锁便利店（直营），品牌名称：_____ <input type="checkbox"/> 品牌连锁便利店（加盟），品牌名称：_____ <input type="checkbox"/> 否
外商投资的商业企业或者个体工商户	<input type="checkbox"/> 是，_____ <input type="checkbox"/> 否
其他情形	

五、核查合理布局要求

申请人适用的具体条款	核查情况
该经营场所所在地间距要求	<input type="checkbox"/> 有要求。具体要求为： _____ _____ — <input type="checkbox"/> 无要求。
该经营场所所在地数量要求	<input type="checkbox"/> 有要求。具体要求为： _____ _____ — <input type="checkbox"/> 无要求。
中小学、幼儿园等周边的间距要求	具体要求为： _____ _____

	—	
照顾政策	<input type="checkbox"/> 适用。具体政策为： <hr/> <hr/> — <input type="checkbox"/> 不适用。	
业态类型要求	<input type="checkbox"/> 适用。具体要求为： <hr/> <hr/> — <input type="checkbox"/> 不适用。	
其他合理布局 规划要求		

六、示意图、照片等

<p>经营地址图（示意图、照片、经纬度坐标，附后）</p> <p>（示意图应当注明：街道情况，最近参照持证点情况及距离信息；照片内容包含且不限于：店铺正面、包含店铺的左右街道照片）</p>	<p>经营场所图（示意图、照片，附后）</p> <p>（示意图和照片应当有：经营场所、仓库等信息及照片）</p>

七、其他情况或材料

如：可以提供农村户数材料、残疾证、可享受照顾政策的证明、产权证书照片、申请人经营场所租赁合同照片等其他材料。

被核查方签字

现场核查人员签字

被核查方：

以上核查结果，经本申请人(代理人)确认属实。凡本店与经营有关的场所，均接受、配合烟草专卖局的监督检查。现场核查人员在进行检查时，已出示执法证件。

(签字或印章)
年 月 日

核查人员：

(签字或印章)
年 月 日

备注

【注意事项】

1. 实地核查时，应当制作实地核查记录，检查过程同步音像记录的，相关音像资料应当一并归档。

2. 实地核查记录按照烟草专卖许可证申请办理文书要求制作。

3. 实地核查不得刻意要求法定代表人到场。

_____烟草专卖局

询问笔录

询问时间：____年____月____日____时____分至____年____月____日____时____分。

询问地点：_____

询问人：_____、_____记录人：_____

被询问人：_____性别：_____年龄：_____民族：_____

证件类型及号码：_____住址：_____

经营地址：_____联系电话：_____

执法人员表明身份、出示证件及被询问人确认的记录：我们是**省**市**县烟草专卖局的行政执法人员，这是我们的执法证件（向当事人出示证件，执法证号分别是*****、*****）。

告知陈述（申辩）和申请回避的权利：根据法律规定，你应当如实回答询问，不得提供伪证或者隐匿证据，否则将承担相应的法律责任，同时你依法享有陈述权、申辩权和申请执法人员回避的权利。请问你是否清楚？是否申请回避？_____

被询问人：_____

以上笔录经被询问人核对无误。

被询问人（签名）：_____年 月 日

询问人（签名）：_____执法证号：_____年 月 日

_____执法证号：_____年 月 日

第 页 共 页

（续页）

【注意事项】

1. 实施检查需要询问被检查人或其他到场配合检查人员的，应制作询问笔录。
2. 询问笔录按照烟草专卖行政处罚文书要求制作。

烟草专卖局

行政检查情况记录表

编号：_____

被检查人基本情况	名 称		统一社会 信用代码	
	联系人		联系电话	
	许可证号			
行政执法 人员情况	姓名		行政执法证号	
	姓名		行政执法证号	
检查时间	年 月 日（ 时 分）至 年 月 日（ 时 分）			
检查地点				
检查情况	<p>（此处仅记录检查事实情况）</p> <p style="text-align: right;">被检查人： <u>签名或者盖章</u> 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">行政执法人员： _____ 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">行政执法人员： _____ 年 月 日</p>			
结果告知	<input type="checkbox"/> 通过行政检查 <input type="checkbox"/> 未通过行政检查 <input type="checkbox"/> 其他			
送达	受送达人： <u>签名或者盖章</u> 年 月 日 送达方式： _____ 送达地址： _____			

【注意事项】

1. 检查情况主要填写检查事项、标准、方式、内容和存在的问题等。可以结合实际，使用《涉企行政检查事项清单》相关内容，采用勾选框等条目化形式，快速、便捷、准确记录检查情况，以减轻行政执法人员负担，同时使被检查人清晰知晓检查情况。

2. 检查结果能当场告知的，应当当场告知。不能当场告知的，应当及时告知。实施行政检查时，要加强指导服务。

3. 通过信息平台统一公示检查结果的，应当在检查时告知被检查人查询途径。

_____烟草专卖局

责令改正通知书

编号：_____

_____：

你单位_____的行为，违反了_____的规定，根据_____的规定，现责令你单位即时（或者于____年__月__日前）改正上述违法行为。我局将对你单位的改正情况进行复查。

落款（印章）

年 月 日

烟草专卖局

复查记录表

编号：_____

行政检查情况记录编号	示例：X烟行检记〔2025〕第0001号
复查事由	
当事人	
复查时间	年 月 日 时 分
复查地点	
复查结果	
复查意见	行政执法人员：____（签字）____ 年 月 日 行政执法人员：____（签字）____ 年 月 日
备注	

落款（印章）

年 月 日

【注意事项】

1. 实施行政检查时，对发现的违法违规行为，烟草专卖局原则上应当依法责令被检查人改正或者限期改正，填写《责令改正通知书》。

2. 责令被检查人改正违法违规行为的，应当于一定时间内开展复查。

3. 复查结果是对复查情况的记录，可以对复查情况同步开展音像记录。根据复查结果，提出处理意见。