**现场检查记录**          No 0000001

(    )安监检记〔   〕  号

被检查单位

地址

法定代表人(负责人)              职务               联系电话

检查场所

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

我们是                安全生产监督管理局行政执法人员

证件号码为                                       ,这是我们的证件(出示证件)。**现依法对你单位进行现场检查，请予以配合。**

检查情况：

第　 页 共　 页

检查人员(签名):

被检查单位现场负责人(签名) :

第　 页 共　 页

检查人员(签名):

被检查单位现场负责人(签名) :

**年**    **月**     **日**