附表 1

运城市退役军人事务局涉企行政检查审批表

被检查企业名称		
被检查企业地址		
检查时间		
行政检查人员	姓　名	执法证件编号
行政检查内容		
检查方式		
领导意见	签字：　　年　月　日	

附表 2

运城市退役军人事务局
涉企行政检查通知书

运退役军人检〔　〕　号

_____：

根据《中华人民共和国退役军人保障法》有关规定，我局决定派检查组自____年__月___日开始，对你单位进行行政执法检查。检查内容如下：_____

请你单位_____在场配合检查，并提供_____

请你单位做好准备，并给予配合。

执法检查人员：_____执法证号：_____

_____执法证号：_____

联系电话：

运城市退役军人事务局（印章）

年　　月　　日

附表 3

运城市退役军人事务局
涉企行政检查记录表

编号：

<table>
<tr><td>行政检查机关</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>被检查单位</td><td></td><td>检查时间</td><td></td></tr>
<tr><td>检查方式</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>行政检查法律依据</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>行政检查具体事项</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">行政检查人员及
执法证件编号</td><td>执法人员姓名</td><td colspan="2">执法证件编号</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>检查小组负责人</td><td></td><td>联系电话</td><td></td></tr>
<tr><td>被检查单位负责人签字</td><td></td><td>联系电话</td><td></td></tr>
</table>

注：本表由行政检查机关填写，并向被检查企业出示。本表一式三份，一份由执法机关存档，一份交被检查企业留存，一份由检查机关交市司法局备案。

附表 4

运城市退役军人事务局涉企行政检查结果报告

检查时间		执法人员	
被检查企业名　　称		被检查企业负 责 人	
检查情况			
检查结果			
备　注			

附表 5

运城市退役军人事务局2025年度涉企行政检查计划表

序号	行政执法机关	检查对象	检查内容	检查依据	检查时间	检查方式
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						