

河北省食品药品监督行政执法文书

目 录

- 1.案件来源登记表
- 2.立案审批表
- 3.立案通知书
- 4.调查笔录
- 5.现场检查笔录
- 6.调取证据材料通知书
- 7.证据提取凭证
- 8.监督意见书
- 9.非产品样品采样记录
- 10.产品样品采样记录
- 11.药品抽样记录及凭证
- 12.医疗器械抽样记录及凭证
- 13.封签
- 14.产品样品确认告知书
- 15.检验结果告知书
- 16.责令改正通知书
- 17.责令召回审批表
- 18.责令召回通知书

- 19.先行登记保存物品审批表
- 20.先行登记保存物品通知书
- 21.先行登记保存物品处理决定书
- 22.解除先行登记保存物品通知书
- 23.暂停生产（销售）审批表
- 24.暂停生产（销售）通知书
- 25.暂停生产（销售）公告书
- 26.撤销暂停生产（销售）公告书
- 27.查封（扣押）审批表
- 28.查封（扣押）决定书
- 29.查封（扣押）延期审批表
- 30.查封（扣押）延期通知书
- 31.解除查封（扣押）决定书
- 32.公告书（一）
- 33.公告书（二）
- 34.执法协查书
- 35.整改复查意见书
- 36.陈述申辩笔录
- 37.检验（检测、技术鉴定）告知书
- 38.（ ）物品清单
- 39.（ ）副页
- 40.封条

- 41.技术鉴定委托书
- 42.涉案物品移交通知书
- 43.案件移送审批表
- 44.案件移送书
- 45.涉嫌犯罪案件移送书
- 46.案件核审表
- 47.自由裁量案件审批表
- 48.案件调查终结报告
- 49.案件合议记录
- 50.撤销立案审批表
- 51.当场行政处罚决定书
- 52.行政处罚事先告知书
- 53.陈述（申辩）复核意见书
- 54.行政处罚审批表
- 55.重大案件集体讨论记录
- 56.听证申请书
- 57.听证告知书
- 58.听证通知书
- 59.听证笔录
- 60.听证延期通知书
- 61.听证中止通知书
- 62.听证终止通知书

- 63.听证会公告
- 64.听证会通知书
- 65.听证会记录
- 66.听证意见书
- 67.行政处罚决定书
- 68.没收物品凭证
- 69.没收物品处理审批表
- 70.没收物品处理清单
- 71.送达回执
- 72.延（分）期缴纳罚没款审批表
- 73.催告书
- 74.强制执行申请书
- 75.行政处罚结案报告
- 76.约谈通知书
- 77.药品安全“黑名单”公示书
- 78.案卷封面
- 79.卷内文件目录

1. 河北省食品药品监督管理局行政执法文书

案件来源登记表

() 案来登 () 号

案件来源: _____

案件来源时间: _____ 联系人 (单位): _____

联系电话: _____

联系地址及邮编: _____

基本情况介绍:

记录人: _____

年 月 日

处理意见:

负责人: _____

年 月 日

2. 河北省食品药品监督管理局行政执法文书

立案审批表

() 立审 () 号

案由: _____

当事人: _____ 法定代表人(负责人): _____

地址: _____ 联系方式: _____

案件来源: _____

案情摘要:

经初步调查(检查),当事人的行为涉嫌违反了_____的规定,该案符合_____规定,申请予以立案。

经办人: _____

年 月 日

建议本案由_____、_____承办。

负责人: _____

年 月 日

审批意见:

主管领导: _____

年 月 日

3. 河北省食品药品监督管理局文书

立案通知书

() 立案通 () 号

_____:

经初步调查(检查)你(单位)涉嫌_____的
行为, 涉嫌违反了_____的
规定, 符合立案条件, 本局决定依法对你(单位)立案
调查。

根据_____规定, 你(单位)应
如实回答询问, 积极协助调查或者检查, 并在收到本通知之日起10日内提供与
本案相关的证据材料。

特此通知。

(公 章)
年 月 日

本通知书于_____年_____月_____日_____时_____分收到。

接收人签字: _____

注: 本文书一式两联, 第一联存档, 第二联交当事人。

4. 河北省食品药品监督行政执法文书

调查笔录

第 页共 页

案由： _____

调查地点： _____ 被调查人： _____ 性别： _____ 职务： _____

被调查人身份证号： _____ 被调查人工作单位： _____

被调查人联系方式： _____ 被调查人地址： _____

调查人： _____、 _____ 记录人： _____ 监督检查类别： _____

调查时间： _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 时 _____ 分至 _____ 时 _____ 分

我们是 _____ 的执法人员 _____、 _____
执法证件名称、编号是： _____，请你确认。

我们依法就 _____ 有关问题进行调查，请予配合。根据《中华人民共和国行政处罚法》第三十七条第三款的规定，如果你认为调查人员与当事人有直接利害关系的，你有申请调查人员回避的权利。

问：你是否申请调查人员回避？

答： _____

问：根据《中华人民共和国行政处罚法》第三十七条第一款的规定，你有如实回答询问，并协助调查或者检查的法律义务，请如实反映有关情况。你是否听明白了？

答： _____

注：被调查人在调查笔录上逐页签字，在修改处签字或者按指纹，并在笔录终了处注明对笔录真实性的意见；调查人应在笔录终了处签字。

被调查人签字： _____

5. 河北省食品药品监督管理局行政执法文书

现场检查笔录

第 页共 页

被检查单位(人): _____ 陪同人员 : _____

检查现场: _____

法定代表人(负责人): _____ 联系方式: _____

检查人: _____ 记录人: _____ 监督检查类别: _____

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

我们是 _____ 的执法人员 _____ 、 _____

执法证件名称、编号是: _____ , 请你确认。

我们依法就 _____ 有关问题, 进行现场检查, 请予配合。根据《中华人民共和国行政处罚法》第三十七条第三款的规定, 如果你认为检查人员与当事人有直接利害关系的, 你有申请检查人员回避的权利。

问: 你是否申请检查人员回避?

答:

现场检查记录:

注: 本文书一式二联, 第一联存档, 第二联交被检查单位。被检查人在检查笔录上逐页签字, 在修改处签字或者按指纹, 并在笔录终了处注明对笔录真实性的意见; 检查人应在笔录终了处签字。

被检查人签字:

6. 河北省食品药品监督管理局行政执法文书

调取证据材料通知书

() 调证通 () 号

_____ :

为查清_____一案，根据《中华人民共和国行政处罚法》第三十六条的规定，特向你（单位）调取下列证据材料：

1、_____

2、_____

3、_____

请于 _____年_____月_____日之前，将上列证据材料寄（送）至我局。

联系地址：

邮政编码：

联系电话：

联系人：

(公 章)

年 月 日

本通知书已于_____年__月__日__时__分收到。

接收人签字：_____

注：本文书一式二联，第一联存档，第二联交被通知人。

7. 河北省食品药品监督管理局行政执法文书

证据提取凭证

() 第 号

当事人： _____

案由： _____

提取时间： _____

编号	证据名称	原件/复印件	页数	证据提供人签字	备注

执法人员（签字）： _____

注：本文书一式二联，第一联存档，第二联交材料提供人。

8. 河北省食品药品监督行政执法文书

监 督 意 见 书

() 监意 () 号

被监督单位(人)：_____ 法定代表人(负责人)：_____

地 址：_____ 联系电话：_____

监督意见：

(公 章)

年 月 日

本通知书于_____年_____月_____日_____时_____分收到。

接收人签字：_____

备注：本意见书一式两联，第一联留存卷宗备查，第二联交被监督单位(人)。

9. 河北省食品药品监督行政执法文书

非产品样品采样记录

()第 号

被采样单位（人）：_____采样地点：_____

采样方法：_____采样目的：_____

采样时间：_____年_____月_____日_____时_____分

采样设备或仪器：_____

采集样品名称：_____

采集样品份数：_____

被采样物品或场所状况：

当事人签名：

年 月 日

执法人员签名：

年 月 日

(公 章)

年 月 日

备注：本记录一式三联，第一联留存卷宗备查，第二联交被采样人，第三联随样品送检。

此文书供餐饮环节食品监督执法使用

10. 河北省食品药品监督管理局
产品样品采样记录

() 第 号

被采样单位（人）：_____ 采样地址：_____

采样方法：_____ 采样时间：_____年_____月_____日_____时_____分

采样目的：_____

样品名称	规格 (或型号)	数量	包装状况或 储存条件	生产日期 或批号	生产或 进口代理单位	采样地点

当事人签名：

年 月 日

执法人员签名：

年 月 日

(公章)

年 月 日

备注：本记录一式三联，第一联留存卷宗备查，第二联交被采样人，第三联随样品送检。此文书供保健食品、化妆品、餐饮环节食品监督执法使用。

11. 河北省食品药品监督管理局行政执法文书

药品抽样记录及凭证

() 第 号

抽样单位: _____ 抽样单位经手人签名: _____
抽样编号: _____ 抽样日期: _____年__月__日

药品名称: _____ 生产日期: _____ 效期: _____
规格: _____ 批准文号: _____
生产、配制单位或产地: _____
被抽样单位/被抽样场所: _____
被抽样单位地址: _____
邮政编码: _____ 联系电话: _____

1. 药品种类: _____ 注: 是 否
进厂原料 (包括化工原料、药用原料、辅料、包装材料等) ; 中间体 (半成品) ; 制剂 ; 原料药 ; 药材 (个子货、饮片) 。
2. 外包装情况:
(1) 硬纸箱 ; 麻袋 ; 木箱 ; 纤维桶 ; 蛇皮袋 ; 铁桶 ; 铝听 ; 牛皮纸袋 ; 其他 _____
(2) 药品名称、批号、生产厂家、批准文号、商标、生产日期 是否相符
(3) 包装有 (无) 破损 ; 有 (无) 水迹 ; 有 (无) 霉变 ; 有 (无) 虫蛀 ; 有 (无) 污染 ; 其他 _____
3. 库存条件是否符合要求 。库存温湿度: _____
4. 抽样情况:
(1) 样品包装: 玻璃 ; 纸盒 ; 塑料袋 ; 铝塑 ; 其他 _____
(2) 抽样数量/生产、配制或购进数量: _____
(3) 抽样说明: _____

备注: _____

被抽样单位: 以上抽样情况属实 _____ , 样品已当场签封
被抽样单位经手人签名 (盖章): _____

注: 本凭证一式三联, 第一联抽样单位留存, 第二联送被抽样单位, 第三联随检品送检验单位。

**12. 河北省食品药品监督管理局
医疗器械抽样记录及凭证**

（ ）第 号

抽样编号：□□-□□-68□□-□□-□□

抽样日期： 年 月 日

抽 样 情 况	标示产品名称			
	产品注册证		无口 有口 证号：	
	产品执行标准			
	标示生产单位			
	地址			
	电话		传真	
	规格/型号		生产日期/批号 /出厂编号	
	抽样数量		有效期截止日期	
	生产或购进数量		已销售或使用数量	
	库存数量		商 标	
	抽样地点			
被抽 样单 位情 况	生产 <input type="checkbox"/> 、经营 <input type="checkbox"/> 、使用 <input type="checkbox"/>		有 <input type="checkbox"/> 、无 <input type="checkbox"/> 许可证 证号：	
	单位名称			
	地址			
	法定代表人或 负责人		邮政编码	
	电话		传真	
抽样 单位 情况	单位名称			
	地址			
	联系人		邮政编码	
	电话		传真	

备 注		
抽样单位（盖章）： 抽样人员签名：		被抽样单位（盖章） 有关负责人签名：

注：本凭证一式四联，第一联（白）存根，第二联（绿）随样品封样寄往承检机构，第三联（红）随总结材料上报，第四联（兰）留被抽样单位。

13. 河北省食品药品监督管理局文书

封 签

封
签

品 名 及 批 号：

生 产 日 期：

生 产 单 位：

抽 样 单 位（ 盖 章 ）：

经 手 人：

被 抽 样 单 位（ 盖 章 ）：

经 手 人：

抽 样 签 封 日 期：

注：大封条 长 30 cm，宽 10 cm；

小封条 长 20 cm，宽 6 cm。

14. 河北省食品药品监督行政执法文书

产品样品确认告知书

() 产样确告 () 号

_____:

本机关依法于_____年____月____日在_____采集到标示为_____生产（进口代理），地址为_____，生产日期（或批号）为_____，规格为_____，商标为_____的_____样品。

根据《健康相关产品国家卫生监督抽检规定》第十一条的规定，你单位可在收到本告知书10日内将样品真实性的确认意见直接寄回本行政机关。你单位也可在收到本告知书10日内派员携带身份证明、单位授权证明到本行政机关对产品的真实性进行现场确认。

逾期未书面回复或者逾期回复的，本行政机关将按照对样品真实性无异议处理。

对样品真实性有异议的，应在上述时限内提出并提供书面证明材料。

联系地址：

邮政编码：

联系电话：

联系人：

办公时间：

(公 章)

年 月 日

本告知书已于_____年____月____日____时____分收到。

接收人签字：_____

注：本文书一式二联，第一联存档，第二联交当事人。

此文书供保健食品、化妆品和餐饮环节食品监督执法使用

15. 河北省食品药品监督管理局

检验结果告知书

() 检结告 () 号

_____ :

本机关依法对你单位_____进行抽样并委托有关单位进行了检验，检验报告书见附件。

依据_____的规定，如对本检验结果有异议，可在收到检验报告书之日起_____内向_____提出书面复检申请并申明理由。逾期视为放弃该项权利。

特此告知。

(公章)

年 月 日

本告知书已于_____年____月____日____时____分收到。

接收人签字：_____

注：本文书一式二联，第一联存档，第二联交被抽样单位。

16. 河北省食品药品监督管理局

责令改正通知书

() 责改通 () 号

_____:

你(单位) _____

_____的行为，

违反了_____

_____的规定。

根据《中华人民共和国行政处罚法》第二十三条之规定，责令你(单位)于_____年
_____月 _____日前改正。改正内容及要求如下：

(公 章)

年 月 日

本通知书已于_____年_____月_____日_____时_____分收到。

接收人签字: _____

注：本文书一式二联，第一联存档，第二联交当事人。

17. 河北省食品药品监督管理局行政执法文书

责令召回审批表

() 第 号

案由: _____

当事人: _____ 法定代表人(负责人): _____

地址: _____ 联系方式: _____

根据_____规定,拟责令该单位(人)召回有关产品。

召回时间:

召回产品:

承办人: _____、_____

年 月 日

负责人: _____

年 月 日

审批意见:

主管领导: _____

年 月 日

18. 河北省食品药品监督管理局行政执法文书

责令召回通知书

() 责召通 () 号

_____:

经调查认定,你单位生产或代理的下述产品存在安全隐患,可能对人体健康和生命安全造成损害,根据_____规定,责令立即采取召回行动,并通知单位或个人立即停止经营或使用该产品,请于_____年____月____日前将召回报告递交_____食品药品监督管理局。

1. 产品信息

产品名称:

生产日期或批号:

规格:

商 标:

生产者或进口代理人名称:

地址:

2. 实施召回的事实依据

3. 召回要求

本通知书已于_____年____月____日____时____分收到。

接收人签字: _____

(公章)

年 月 日

注: 本文书一式二联, 第一联存档, 第二联交当事人。

19. 河北省食品药品监督管理局行政执法文书

先行登记保存物品审批表

() 登保审 () 号

案由: _____

当事人: _____ 法定代表人(负责人): _____

地址: _____ 联系方式: _____

先行登记保存物品种类:

根据《中华人民共和国行政处罚法》第三十七条第二款规定,拟对该单位(人)有关物品予以登记保存。

保存地点:

保存条件:

承办人: _____、_____

年 月 日

负责人: _____

年 月 日

审批意见:

主管领导: _____

年 月 日

20. 河北省食品药品监督管理局行政执法文书

先行登记保存物品通知书

() 登保通 () 号

_____:

根据《中华人民共和国行政处罚法》第三十七条第二款规定，我局决定对你(单位)的有关物品（见《先行登记保存物品清单》）予以登记保存。未经本局批准，不得使用、销毁或者转移。

保存地点:

保存条件:

附件：先行登记保存物品清单

(公 章)
年 月 日

本通知书已于_____年_____月_____日_____时_____分收到。

接收人签字：_____

注：本文书一式二联，第一联存档，第二联交当事人。

21. 河北省食品药品监督管理局行政执法文书

先行登记保存物品处理决定书

() 登保处() 号

:

根据《中华人民共和国行政处罚法》第三十七条第二款规定,现就_____号
《先行登记保存物品通知书》载明的先行登记保存物品,作出如下处理决定:

(公 章)

年 月 日

本决定书已于_____年_____月_____日_____时_____分收到。

接收人签字: _____

年 月 日

注: 本文书一式二联, 第一联存档, 第二联交当事人。

22. 河北省食品药品监督管理局行政执法文书

解除先行登记保存物品通知书

() 解保通 () 号

_____:

我局于_____年_____月_____日,以《先行登记保存物品通知书》[() 登保通
() 号]中对《先行登记保存物品清单》所列物品予以登记保存,现予以全部
(部分)解除登记保存。

附件:解除先行登记保存物品清单

(公 章)

年 月 日

本通知书于_____年_____月_____日_____时_____分收到。

接收人签字: _____

注:本文书一式二联,第一联存档,第二联交当事人。

23. 河北省食品药品监督管理局行政执法文书

暂停生产（销售）审批表

()第 号

案由： _____
当事人： _____ 法定代表人（负责人）： _____
地址： _____ 联系方式： _____

根据 _____，该单位
(人) _____，拟予以暂停生产（销售）。暂停生
产（销售）期限拟从 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日。

暂停生产（销售）的理由：

承办人： _____、 _____
年 月 日
负责人： _____
年 月 日

审批意见：

主管领导： _____
年 月 日

24. 河北省食品药品监督管理局行政执法文书

暂停生产（销售）通知书

（ ） 暂通（ ） 号

案 由： _____

当事人： _____ 法定代表人（负责人）： _____

地 址： _____ 联系方式： _____

根据 _____ 的规定，对你单位（人）

，决定予以暂停生产（销售），暂停
生产（销售）期间为 _____。在暂停生产（销售）期间，未经本
行政机关批准，不得擅自生产（销售）。

如不服本决定，可在接到本决定书60日内向 _____ 申请行政复议，
或3个月内向 _____ 法院起诉。

附件：暂停生产（销售）物品清单

（公 章）
年 月 日

本通知书于 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 时 _____ 分收到。

接收人签字： _____

注：本文书一式二联，第一联存档，第二联交当事人。

25. 河北省食品药品监督管理局文书

暂停生产（销售）公告书

（ ） 暂公（ ） 号

根据_____的规定，对_____（单位/人）_____，决定予以暂停生产（销售），暂停生产（销售）期间为_____。在暂停生产（销售）期间，未经本行政机关批准，不得擅自生产（销售）。

附件：暂停生产（销售）物品清单

特此公告

（公 章）
年 月 日

26. 河北省食品药品监督管理局

撤销暂停生产（销售）公告书

（ ） 暂撤公（ ） 号

单位（人）涉嫌_____，于_____

（日期）以_____公告书予以公告，现查明_____。

根据_____

_____规定，特将_____

公告书予以撤销。

特此公告

（公 章）
年 月 日

27. 河北省食品药品监督行政执法文书

查封（扣押）审批表

（ ）第 号

案由：_____

当事人：_____法定代表人（负责人）：_____

地址：_____联系方式：_____

根据_____规定，该单位（人）涉嫌_____

_____，拟予以查封（扣押）。查封（扣押）期限拟从_____年_____月_____日

至_____年_____月_____日。

查封（扣押）物品保存地点：

查封（扣押）物品保存条件：

根据《中华人民共和国行政强制法》第十九条，需要紧急采取查封（扣押）措施、补办批准手续的说明：

承办人：_____、_____

_____年_____月_____日

负责人：_____

_____年_____月_____日

审批意见：

主管领导：_____

_____年_____月_____日

28. 河北省食品药品监督管理局行政执法文书

查封（扣押）决定书

() 查扣决 () 号

案 由：_____

当事人：_____法定代表人（负责人）：_____

地 址：_____联系方式：_____

根据_____的规定，你单位（人）
_____可能出现安全隐患，决定予以查封、
扣押，查封、扣押期间为_____。在查封、扣押期间，未经本行政机关批准，
不得擅自使用、销毁或者转移。

如不服本决定，可在接到本决定书60日内向_____申请行政复议，或3
个月内向_____法院起诉。

查封、扣押物品保存地点/场所地点：

查封、扣押物品保存条件：

附件：查封、扣押物品清单

(公 章)

年 月 日

本通知书于_____年_____月_____日_____时_____分收到。

接收人签字：_____

注：本文书一式二联，第一联存档，第二联交当事人。

29. 河北省食品药品监督管理局

查封（扣押）延期审批表

()第 号

案 由： _____

当事人： _____ 法定代表人（负责人）： _____

地 址： _____ 联系方式： _____

根据《中华人民共和国行政强制法》第二十五条第一款规定，我局拟对_____号《查封（扣押）决定书》查封（扣押）的物品，延长查封（扣押）期限至____年____月____日。

延长查封（扣押）期限的理由：

经办人： _____、 _____
年 月 日

负责人： _____
年 月 日

审批意见：

机关负责人： _____
年 月 日

30. 河北省食品药品监督管理局行政执法文书

查封（扣押）延期通知书

() 查扣延通 () 号

案由: _____

当事人: _____ 法定代表人（负责人）: _____

地址: _____ 联系方式: _____

根据《中华人民共和国行政强制法》第二十五条第一款规定，我局决定对 _____ 号《查封（扣押）决定书》查封（扣押）的物品，延长查封（扣押）期限至 _____ 年 _____ 月 _____ 日。在查封（扣押）期间，未经本局批准，不得擅自使用、销毁或者转移。

你（单位）可以对本决定进行陈述和申辩。

如不服本决定，可在接到本通知书之日起 60 日内依法向 _____ 申请行政复议或 3 个月内向 _____ 法院起诉。

延长查封（扣押）期限的理由：

查封、扣押物品保存地点：

查封、扣押物品保存条件：

(公 章)

年 月 日

本通知书于 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 时 _____ 分收到。

接收人签字: _____

注：本文书一式二联，第一联存档，第二联交当事人。

31. 河北省食品药品监督管理局行政执法文书

解除查封（扣押）决定书

（ ） 解扣决（ ） 号

_____:

我局于_____年_____月_____日，以《查封（扣押）决定书》[() 查扣决() 号]中对《查封扣押物品清单》所列物品予以查封扣押，现予以全部（部分）解除封存。

附件：解除查封（扣押）物品清单

（公 章）

年 月 日

本决定书已于_____年_____月_____日_____时_____分收到。

接收人签字：_____

注：本文书一式二联，第一联存档，第二联交当事人。

32. 河北省食品药品监督管理局行政执法文书

公 告 书 (一)

() 公告 () 号

根据_____的规定,对_____(单
位/人)_____。

公告内容:

特此公告

(公 章)
年 月 日

33. 河北省食品药品监督管理局行政执法文书

公 告 书 (二)

() 行公告 () 号

根据_____的规定及《行政处罚决定书》
(_____), 单位 (人) _____, 决定予
以_____, _____ 期间为
_____年 _____月 _____日至 _____年 _____月 _____日。在_____期间, 未经本行政机
关批准, 不得擅自恢复生产经营活动。

特此公示

(公 章)
年 _____月 _____日

34. 河北省食品药品监督管理局行政执法文书

执法协查书

() 执协 () 号

_____:

我局在查处_____一案中，发现_____。
根据_____，特请你单位协助调查以下事项：

请将调查结果及相关证据材料及时回复我局。

附件：

联系人：

联系电话：

(公章)
年 月 日

本文书一式两联。一联送交协查部门，一联提出协查请求的部门存档。

35. 河北省食品药品监督行政执法文书

整改复查意见书

() 整复意 () 号

_____:

本机关于_____年_____月_____日作出了_____的决定
(), 经对你单位(人)整改情况进行复查, 提出如下意见:

被复查单位(人)负责人(签名): _____

执法人员(签名): _____、_____

(公章)

年 月 日

本文书一式两联: 一联存档, 一联交被复查单位(人)

陈述申辩笔录

第 页共 页

案由： _____

当事人： _____

陈述、申辩人： _____ 联系电话： _____
话： _____

陈述和申辩时间： _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 时 _____ 分至 _____ 时 _____ 分

陈述和申辩地点： _____

承办人： _____ 记录人： _____

陈述和申辩内容：

陈述申辩人签字：_____

承办人签字：_____、_____

记录人签字：_____

年 月 日

年 月 日

37. 河北省食品药品监督管理局行政执法文书

检验（检测、技术鉴定）告知书

（ ） 检告（ ） 号

_____:

我局决定对（ ）查扣决（ ）号《查封（扣押）决定书》查封（扣押）的物品进行检验，检验期限自 年 月 日至 年 月 日。根据《中华人民共和国行政强制法》第二十五条第三款规定，该期限不计入查封（扣押）期限。

特此告知。

其他物品							

上述物品品种、数量经核对无误：

当事人签字：_____

执法人员签字：____、_____

年 月 日

年 月 日

注：本文书一式二联，第一联存档，第二联交当事人。此清单用于先行登记保存、解除先行登记保存、查封扣押、解除查封扣押、没收物品时使用，在（ ）中注明具体使用项目

39. 河北省食品药品监督行政执法文书

（ ）副页

第_____页共_____页

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/367045145106006115>