**（1）司法行政机关行政处罚立案审批表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 当  事  人  情  况 | 单位名称 |  | 法定代表人 |  |
| 地 址 |  | | |
| 当事人  姓 名 |  | 身份证号码 |  |
| 地 址 |  | | |
| 案由： | | | | |
| 违法事实及有关材料： | | | | |
| 处罚依据： | | | | |
| 办案人意见：  签字：  年 月 日 | | | | |
| 法制机构意见：  签字：  年 月 日 | | | | |
| 行政机关负责人审批意见：  签字：  年 月 日 | | | | |
| 备注： | | | | |

**(2)司法行政机关行政处罚案件调查(询问)笔录**

调查（询问）时间 年 月 日 时 分

调查（询问）地点

调查（询问）人 记录人

调查（询问）事由

被调查（询问）人姓名 ，出生日期 年 月 日，

工作单位 ，职务 ，

身份证号码 ，联系方式 。

调查（询问）内容：

───────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────

　被调查(询问)人(签章)＿ ＿＿＿＿

**(3)司法行政机关行政处罚案件当事人听证权利告知书**

司听告字( 　)第　　号

　　你(你单位)的＿＿＿＿＿行为(对当事人的违法行为，应有简单的概括说明)，违反了＿＿＿＿＿，现拟给予＿＿＿＿＿＿＿行政处罚。依照《中华人民共和国行政处罚法》第 四十二条和《司法行政机关行政处罚程序规定》第 十五 条的规定，你(你单位)有要求听证的权利。如果要求举行听证，请在收到本告知书之日起三日内向本机关提出。逾期视为放弃要求听证的权利。

　　本行政机关地址＿＿＿＿＿＿＿＿＿邮编＿＿＿＿＿＿＿

联系部门＿＿＿＿＿＿＿＿＿联系电话＿＿＿＿＿＿＿＿

（公 章）

年　　月　　日

**(4)司法行政机关行政处罚案件听证通知书**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　司听通字(　)第　　号(存根)

＿＿＿＿(当事人及代理人)：

因＿＿＿＿行政处罚一案，现定于　　年　　月　　日　　时于　　　　(地址)公开、(不公开)举行听证会，通知你们参加。

　　　　　　　　　　　　　承办人：　　　　　　签发人：

　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　　年　　月　　日

**(5)司法行政机关行政处罚案件听证通知书**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　司听通字(　　)第　　号

＿＿＿＿(当事人及代理人)：

　　因＿＿＿＿＿＿对你进行行政处罚一案，本机关决定于　　　　年　　月　　日　　时在　　　(地点)公开(不公开)举行听证。请你(你单位法定代表人)准时参加。你可以委托一至二人代理你参加听证，代理人应向本机关提供委托(授权)代理证书。不按时参加听证并且事先未说明理由的，视为放弃听证权利。本行政机关将依法对案件作出行政处罚决定。

　　听证主持人＿＿＿＿＿＿单位：＿＿＿＿＿＿＿＿

　　听证记录人＿＿＿＿＿＿单位：＿＿＿＿＿＿＿＿

　　根据《中华人民共和国行政处罚法》第 四十二条的规定，如果你(你单位)申请主持人回避，可以在听证举行前三日内向本行政机关提出回避申请及回避理由。

　　本行政机关地址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

　　联系人＿＿＿＿＿邮编＿＿＿＿＿＿＿＿

联系电话＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

　　　　　　　　　　　　　　　　　（公 章）

年　　月　　日

**(6)司法行政机关行政处罚案件听证笔录**

时 间：＿＿＿＿＿＿＿＿＿地 点：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

主持人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿记录人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

案件调查人：＿＿＿＿＿＿＿单位及职务＿＿＿＿＿＿＿＿＿

当事人：(性别、年龄、电话、工作单位及职务、住址)

委托代理人：(性别、年龄、电话、工作单位及职务、住址)

案件听证情况：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

案件调查人签字＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

当事人或委托代理人(签字)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**(7)司法行政机关行政处罚决定审批表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 当  事  人  情  况 | 单位名称 |  | 法定代表人 |  |
| 地 址 |  | | |
| 当事人  姓 名 |  | 身份证号码 |  |
| 地 址 |  | | |
| 行政处罚决定内容： | | | | |
| 办案人意见：  签字：  年 月 日 | | | | |
| 法制机构意见：  签字：  年 月 日 | | | | |
| 行政机关负责人审批意见：  签字：  年 月 日 | | | | |
| 备注： | | | | |

**(8)司法行政机关行政处罚决定书**

司罚决字(　)第　　号

　　当事人：(姓名、性别、职业或工作单位和职务、住址)

　　当事人：(法人或其他组织)(单位名称、单位所在地址、法定代表人或主要负责人姓名、职务、委托、法定代理人姓名、性别、职业或工作单位和职务、住址)

　　经查明＿＿＿＿(写明行政处罚机关认定的违反法律、法规或者规章的事实和证据)

　　本机关认为＿＿＿＿＿＿(写明决定的理由)根据＿＿＿＿＿

　　作如下处罚决定：

　　(处罚种类和依据处罚的履行方式和执行期限)

　　如不服本处罚决定，可以在收到本决定书之日起＿＿日内向＿＿＿＿＿机关申请复议或者向＿＿＿＿＿人民法院提起行政诉讼。

　　　　　　　　　　　　　　　　　（公 章）

年　　月　　日

**(9)司法行政机关行政执法文书送达回证(存根)**

|  |  |
| --- | --- |
| **送达文书名称** |  |
| **送 达 时 间** |  |
| **送 达 地 点** |  |
| **送 达 人** |  |
| **受 送 达 人** |  |
| **送 达 方 式** |  |
| **受送达人**  **签名或盖章** |  |
| **代收人**  **签名或盖章** |  |
| **备 注** |  |

注：1.行政复议文书送达依照民事诉讼法有关送达的规定执行；

2.其他人代收的，由代收人在备注栏内注明与受送达人的关系；

3.留置送达的，由送达人在备注栏内注明原因，见证人在备注栏内签名或盖章；

4.邮寄送达的，请签收人将此证寄回： 。

**(10)司法行政机关行政处罚案件结案表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 当  事  人  情  况 | 单位名称 |  | 法定代表人 | |  |
| 地 址 |  | | | |
| 当事人  姓 名 |  | 身份证号码 | |  |
| 地 址 |  | | | |
| 案由： | | | | 立案时间： | |
| 处罚决定： | | | | | |
| 执行情况： | | | | | |
| 办案人意见：  签字：  年 月 日 | | | | | |
| 法制机构意见：  签字：  年 月 日 | | | | | |
| 行政机关负责人审批意见：  签字：  年 月 日 | | | | | |
| 备注： | | | | | |

**(11)司法行政机关案件移送通知书**

司罚移字(　)第　　号

　　＿＿＿＿＿：

　　本机关在进行行政处罚工作中涉及＿＿＿＿＿一案，现移送你们，请依法处理。

　　　　　　　　　　　　　　　　　（公 章）

年　　月　　日

　　附：1．卷宗材料　　份　　页

　　　　2．

　　　　3．

**(12)行政复议立案审批表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 案由 |  | 申请时间 |  |
| 申请人 |  | 被申请人 |  |
| 行政复议  请 求 |  | | |
| 承办人  意 见 | 承办人： 年 月 日 | | |
| 复议科  意 见 | 负责人： 年 月 日 | | |
| 法制机构  审批意见 | 负责人： 年 月 日 | | |
| 备注 |  | | |

**(13)司法行政机关行政复议决定审批表**

|  |
| --- |
| 复议机关领导签发： |
| 法制机构意见： |
| 复议科意见： |
| 承办人： |

印发时间： 年 月 日 共印发 份

**(14)司法行政机关行政复议决定书**

司复决定(　)第　　号

　　复议申请人：(姓名、性别、出生年月日、职业或工作单位、职务、住址)

　　代理人：(姓名、性别、职业或工作单位、职务、住址)

　　(复议申请人为法人或其它组织的，则应写明单位名称、法定代表人或主要负责人姓名、职务、住址)

　　被申请人：(名称地址、法定代表人或主要负责人姓名、职务)

　　委托代理人(姓名、职业或工作单位、职务、住址)

　　复议申请人因＿＿＿＿＿＿＿＿事项，(申请复议的主要请求和理由)不服＿＿＿机关于＿＿＿＿＿年＿＿月＿＿日作出的关于＿＿＿＿的处理决定(文号)，于＿＿＿＿年＿＿月＿＿日向＿＿＿＿机关提出复议申请。

　　经本机关复议，根据＿＿＿＿＿的有关规定，特作如下决定：

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿。

　　复议申请人如不服本决定，可在接到本决定之日起＿＿日内向＿＿＿＿人民法院起诉。

　　　　　　　　　　　　　　　　　（公 章）

年　　月　　日

**(15)司法行政机关不予复议决定书**

司复决字(　)第　　号

　　复议申请人：

　　你因＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿事项，不服＿＿＿＿＿＿＿＿＿机关于＿＿＿＿年＿＿月＿＿日对你(你单位)作出的关于＿＿＿＿的处理决定(文号)，于＿＿＿＿年＿＿月＿＿日向＿＿＿＿机关提出复议申请。

　　根据《行政复议条例》第 三十四条规定，本机关对你的复议申请裁决如下：(简要闸述不予复议理由)，决定对此案件不予复议。特此通知。现退回复议申请及有关材料＿＿＿＿＿件。

　　　　　　　　　　　　　　　　　（公 章）

年　　月　　日