市场主体综合检查随机抽查记录表（刘国强，闫书科个体工商户）

抽查编号：请输入抽查编号

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 平乡县振兴农资经营处 | | | | | | |
| 住所 | 平乡县振兴街北段路东 | | | | | | |
| 注册号/统一信用码 | 130532600012492 | | 法定代表人（负责人） | | | | 郭朋超 |
| 类型 |  | | 联系电话 | | | |  |
| 检查方式 | ☑实地检查 □书面检查 | | | | | | |
| 检查时经营状态 | ☑开业 □停业 □暂未开业 □其他 | | | | | | |
| 现场使用名称 | ☑登记名称 □被特许经营名称 □未经登记名称 □其他 | | | | | | |
| 检查所见经营项目 | ☑与登记系统一致 □检查时未经营 □其他 | | | | | | |
| 检查结果 | □通过登记的住所（经营场所）无法联系 □不予配合检查情节严重 □注(吊)销 □停业 | | | | | | |
| 检查内容 | | | | | | | |
| 农业农村部门 | | | | | | | |
| 检查项目 | | 检查子项 | | 检查内容 | | 检查结果 | |
| 对农药产品抽查 | | 抽查农药质量 | | 检查农药质量是否符合标准检查是否添加隐性成分等。 | | ⊙未发现问题○未按照规定公示应当公示的信息○公示信息隐瞒真实情况、弄虚作假○未发现本次抽查涉及的事项○发现问题待后续处理○发现问题已责令改正 | |
| 检查结果 | | ⊙未发现问题 ○未按规定公示应当公示的信息 ○公示信息隐瞒真实情况、弄虚作假 ○未发现开展本次抽查涉及的经营活动 ○发现问题待后续处理 ○发现问题已责令改正 | |
| 抽查农药标签 | | 检查标签内容是否符合规定检查标注的许可证件是否合法。 | | ⊙未发现问题○未按照规定公示应当公示的信息○公示信息隐瞒真实情况、弄虚作假○未发现本次抽查涉及的事项○发现问题待后续处理○发现问题已责令改正 | |
| 检查结果 | | ⊙未发现问题 ○未按规定公示应当公示的信息 ○公示信息隐瞒真实情况、弄虚作假 ○未发现开展本次抽查涉及的经营活动 ○发现问题待后续处理 ○发现问题已责令改正 | |
| 肥料监督检查 | | 肥料监督检查（县级以上地方人民政府农业行政主管部门） | | 生产、销售的肥料产品是否取得登记证；是否有假冒、伪造肥料登记证、登记证号现象；生产、销售的肥料产品有效成分或含量与登记批准的内容是否相符；肥料登记证是否在有效期内；生产、销售包装上是否附具标签，标签标识是否清晰、内容是否符合要求。 | | ⊙未发现问题○未按照规定公示应当公示的信息○公示信息隐瞒真实情况、弄虚作假○未发现本次抽查涉及的事项○发现问题待后续处理○发现问题已责令改正 | |
| 检查结果 | | ⊙未发现问题 ○未按规定公示应当公示的信息 ○公示信息隐瞒真实情况、弄虚作假 ○未发现开展本次抽查涉及的经营活动 ○发现问题待后续处理 ○发现问题已责令改正 | |
| 检查日期 | | 2021年11月15日 | | 检查人员： | | | |
| 法定代表人/负责人签字/盖章： | | 企业盖章 | | 日期： | | | |
| 陪同检查人职务： | | 签字： | | 见证人签字： | | | |
| 以下内容由检查人员在检查后填写： | | | | | | | |
| 检查结果已录入抽查系统，系统内结果与本表结果一致，拟公示。 | | | | | 检查人：  日期： | | |
| 同意 | | | | | 负责人： 日期： | | |