

# 对区属殡仪馆的现场检查

检查时间： 年    月    日    时    分    秒

检查单编号：京民政〔2025〕11号

任务名称			
任务编号			
统一社会信用代码/身份证号			
名称			
类型			
法定代表人/负责人/经营者姓名			
住所或地址			
联系方式			
检查来源		<div><input type="checkbox"/> 日常检查</div> <div><input type="checkbox"/> 专项检查</div> <div><input type="checkbox"/> 投诉举报</div> <div><input type="checkbox"/> 转办交办</div> <div><input type="checkbox"/> 证后核查</div> <div><input type="checkbox"/> 巡查检查</div>	
序号	检查项	检查要点	检查结果
1	对丧葬用品明码标价的行政检查	经营的丧葬用品明码标价。	<div><input type="radio"/> 未发现问题</div> <div><input type="radio"/> 发现问题</div> <div><input type="radio"/> 不涉及</div> <div>问题记录_____</div>
2	对封建迷信殡葬用品的检查	未制造、销售封建迷信殡葬用品。	<div><input type="radio"/> 未发现问题</div> <div><input type="radio"/> 发现问题</div> <div><input type="radio"/> 不涉及</div> <div>问题记录_____</div>
检查单位			
检查结论			
检查人员签名		姓名： 执法证号：	年    月    日
		姓名： 执法证号：	年    月    日
备注			

--	--