附件2

**行政执法监督检查询问笔录**

时 间：＿年＿月＿日＿时＿分至＿时＿分

地 点：

询 问 人：（姓名、性别、单位、职务）

被询问人：（姓名、性别、单位、职务）

询问记录：

问：……

……

答：……

……

被询问人：对以上记录无异议。（签名）

询问人：（签名）

＿＿年＿＿月＿＿日