农业投入品包装废弃物及农用薄膜回收情况

全面检查单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查时间: 年 月 日 时 分- 时 分 检查单号: | | | | | | | |
| 检查对象 | 个人 | 姓名 |  | | | | |
| 性别 |  | | | | |
| 证件类型 |  | | | | |
| 证件号码 |  | | | | |
| 个体工商户 | 统一社会信用代码 |  | | | | |
| 名称 |  | | | | |
| 类型 |  | | | | |
| 组成形式 |  | | | | |
| 经营者 |  | | | | |
| 法人 | 统一社会信用代码 |  | | | | |
| 名称 |  | | | | |
| 类型 |  | | | | |
| 法定代表人 |  | | | | |
| 非法人组织 | 统一社会信用代码 |  | | | | |
| 名称 |  | | | | |
| 类型 |  | | | | |
| 负责人姓名 |  | | | | |
| 住所或地址 |  | | | | | |
| 联系方式 |  | | | | | |
| 检查地点 |  | | | | | | |
| 检查事项、内容、方法及结果 | | | | | | | |
| 检查事项 | 检查子事项 | 检查内容 | | 检查方法 | | 检查结果 | |
| 未按照规定及时回收肥料等农业投入品的包装废弃物或者农用薄膜等行为的检查 | 未按照规定及时回收肥料等农业投入品的包装废弃物或者农用薄膜等的情况 | 农业投入品生产者、销售者和使用者是否未按照规定及时回收农药、肥料等农业投入品的包装废弃物和农用薄膜，未将农药包装废弃物交由专门的机构或者组织进行无害化处理 | | □实地勘验 □现场询问 □现场检查 □听取被检查对象说明、介绍情况 | | □未发现问题 □有问题 | |
| 检查结论 | □合格 □不合格 检查人意见： | | | | | | |
| 检查人 | 执法人员： | 证号： | | | 记录人： | | 被检查人： |
| 执法人员： | 证号： | | |
| 备注 |  | | | | | | |