**检 查 笔 录**

时间： 年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分

检查对象：

检查证或工作证件号：

检查人员姓名、工作单位、职务（职称）：

过程及结果（重点指：人防、物防、技防及工作等落实情况）：

检查人（签名）： 记录人（签名）：

被检查单位法人或当事人（签名）：

（被检查单位印章） （检查单位印章）

年 月 日 年 月 日

一式两份，一份交被检查单位，一份留底附卷。