行政处罚听证笔录

《劳动保障监察行政处罚听证通知书》文号：

案由：

出席会议当事人：

法定代表人：

委托代理人：

委托代理人：

承办本案调查人员：

听证主持人：

听证员：

记录员：

听证方式： 公开听证 不公开听证

听证地点：

听证时间： 年 月 日 时 分至 时 分

听证记录：

当事人对本笔录审核无误，签字或者盖章： 年 月 日

注:本页如不够用，可用续页。