



卫生行政执法文书

询问笔录

第 _____ 页 共 _____ 页

被询问人： _____ 性别： _____ 年龄： _____
住 址： _____
证件名称： _____ 号码： _____
询问机关： _____
询问时间： _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 时 _____ 分至 _____ 时 _____ 分
询问地点： _____
询问人员示证询问，执法证件号码： _____、 _____

现依法向你询问，请如实回答问题。询问内容：

告知：
答： 。

问：
答：
问：
答；
问：
答：
问：
答：
问：
答：

被询问人签字：

卫生监督员签字：

年 月 日

年 月 日