司法行政机关行政处罚决定书等19种文书格式式样

一、司法行政机关行政处罚文书格式

（1）司法行政机关行政处罚案件立案审批表

（2）司法行政机关行政处罚案件调查（询问）笔录

（3）司法行政机关行政处罚案件当事人听证权利告知书

（4）司法行政机关行政处罚案件听证通知书

（5）司法行政机关行政处罚案件听证笔录

（6）司法行政机关行政处罚决定审批表

（7）司法行政机关行政处罚决定书

（8）司法行政机关行政处罚强制执行申请书

（9）司法行政机关行政执法文书送达回证

（10）司法行政机关行政处罚案件结案表

（11）司法行政机关行政案件移送通知书
　　二、司法行政机关行政赔偿和刑事赔偿文书格式
　　（1）司法行政机关行政（刑事）赔偿申请登记表
　　（2）司法行政机关行政（刑事）赔偿决定审批表
　　（3）司法行政机关行政赔偿决定书
　　（4）司法行政机关刑事赔偿决定书
　　三、司法行政机关行政复议文书格式

（1）司法行政机关行政复议立案审批表

（2）司法行政机关行政复议决定审批表

（3）司法行政机关行政复议决定书

（4）司法行政机关不予复议决定书

## 司法行政机关行政处罚立案审批表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 当事人情况 | 单位名称 |  | 法定代表人 |  |
| 地 址 |  |
| 当事人姓名 |  | 年龄 |  | 性别 |  |
| 地 址 |  |
| 案由： |
| 违法事实及有关材料： |
| 处罚依据 |
| 报告人意见：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　报告人签字：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 案件调查部门意见：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　负责人签字：　　　　　 年　　月　　日 |
| 行政机关负责人审批意见：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　负责人签字：　 年　　月　　日 |
| 备注： |

## 司法行政机关行政处罚案件调查（询问）笔录

被调查（询问）人姓名 年龄 工作单位

职务 联系电话
调查（询问）时间 调查（询问）地点
调查人 职务 执法证件号码
记录人 执法证件号码
　　调查（询问）内容：
──────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────　　被调查（询问）人（签章）

## 司法行政机关行政处罚案件当事人听证权利告知书

　　　　　　　　　　　　　　　　 司听告字（　）第　　号

 ：

你（你单位）的 行为（对当事人的违法行为，应有简单的概括说明），违反了 ，现拟给予 行政处罚。依照《中华人民共和国行政处罚法》第四十二条和《司法行政机关行政处罚程序规定》第十五条的规定，你（你单位）有要求听证的权利。如果要求举行听证，请在收到本告知书之日起三日内向本机关提出。逾期视为放弃要求听证的权利。
　　本行政机关地址 邮编
　　联系部门 联系电话

司法厅（局）（章）

年　　月　　日

## 司法行政机关行政处罚案件听证通知书

　　　　　　　　　　　　司听通字（　）第　　号（存根）

 （当事人及代理人）：
　　因 行政处罚一案，现定于　　年　　月　　日　　时于　　　　（地址）公开、（不公开）举行听证会，通知你们参加。

　 　承办人：　 　　　　　签发人：
 年　　月　　日　　　 　年　　月　　日

## 司法行政机关行政处罚案件听证通知书

　　　　　　　　　　　　　　司听通字（　　）第　　号
　　 （当事人及代理人）：
　　因 对你进行行政处罚一案，本机关决定于　　　　年　　月　　日　　时在　　　（地点）公开（不公开）举行听证。请你（你单位法定代表人）准时参加。你可以委托一至二人代理你参加听证，代理人应向本机关提供委托（授权）代理证书。不按时参加听证并且事先未说明理由的，视为放弃听证权利。本行政机关将依法对案件作出行政处罚决定。
　　听证主持人 单位：
　　听证记录人 单位：
　　根据《中华人民共和国行政处罚法》第四十二条的规定，如果你（你单位）申请主持人回避，可以在听证举行前三日内向本行政机关提出回避申请及回避理由。
　　本行政机关地址
　　联系人 邮编
　　联系电话
　　　　　　　　　　　　　　　　　　 司法厅（局）（章）
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

## 司法行政机关行政处罚案件听证笔录

时间： 地点
主持人：
记录人：

案件调查人： 单位及职务
当事人：（性别、年龄、电话、工作单位及职务、住址）
委托代理人：（性别、年龄、电话、工作单位及职务、住址）
案件听证情况：

第 页共 页

## 司法行政机关行政处罚案件听证笔录（续页）

案件调查人签字

当事人或委托代理人（签字）

第　　页共　　页

司法行政机关行政处罚决定审批表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 当事人情况 | 单位名称 |  | 法定代表人 |  |
| 地址 |  |
| 当事人姓名 |  | 年龄 |  | 性别 |  |
| 地址 |  |
| 行政处罚决定内容 |  |
| 案件调查部门意见　　　　　　　　　　　　　　　　 　　年　　月　　日  |
| 法制工作部门意见　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  　　年　　月　　日  |
| 行政负责人审批意见　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日  |
| 备注： |

## 司法行政机关行政处罚决定书

　司罚决字（　）第　　号

当事人：（姓名、性别、职业或工作单位和职务、住址）
　　当事人：（法人或其他组织）（单位名称、单位所在地址、法定代表人或主要负责人姓名、职务、委托、法定代理人姓名、性别、职业或工作单位和职务、住址）
　　经查明 （写明行政处罚机关认定的违反法律、法规或者规章的事实和证据）
　　本机关认为 （写明决定的理由）根据
　　作出如下处罚决定：
　　（处罚种类和依据处罚的履行方式和执行期限）
　　如不服本处罚决定，可以在收到本决定书之日起 日内向

 机关申请复议或者向 人民法院提起行政诉讼。
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　司法厅（局）（章）
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

## 司法行政机关行政处罚强制执行申请书

　　　　司罚强申字（　）第　　号

 人民法院：
　　关于 案的行政处罚决定书（复议决定书）已于　　　　年　　月　　日送达被处罚人 。被处罚人不服行政处罚。于　　　年　　月　　日提出复议申请。经 机关复议，作出 决定，被处罚人逾期不履行行政处罚决定。根据《中华人民共和国行政处罚法》第五十一条的规定，特申请强制执行。
　　被处罚单位名称
　　详细地址
　　法人代表 电话 邮编
　　被处罚人姓名 性别 年龄
　　工作单位或家庭住址：
　　联系电话： 邮编：
　　申请执行项目：

附：行政处罚决定书（行政复议决定书）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　司法厅（局）（章）

年　　月　　日

## 司法行政机关行政处罚案件结案表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 当事人情况 | 单位名称 |  | 法定代表人 |  |
| 地 址 |  |
| 当事人姓名 |  | 年龄 |  | 性别 |  |
| 地 址 |  |
| 案由： | 立案时间 |
| 处罚决定： |
| 执行情况　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 |
| 案件调查部门年　　月　　日  |
| 法制工作部门年　　月　　日  |
| 行政机关负责人意见年　　月　　日  |
| 备注 |

## 司法行政机关行政执法文书送达回证（存根）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　司行送字（　）第　　号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受送达人(单位法人代表) |  | 受送达人地址 |  |
| 送达方式 |  | 签发日期 |  | 签发机关 |  |

## 司法行政机关行政执法文书送达回证

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　司行送字（　）第　　号

案由
　　送达文书名称 编号
　　受送达人（单位法人代表）
　　受送达人地址
　　送达机关 送达人
　　直接送达：本人（本单位）于　　　　年　　月　　日　　时 分收到上述文书。　　　（签收日期）
　　受送达人（代收人）（签字）：
　　代收人与当事人关系：
　　邮寄送达：行政机关发出双挂号信回执注明日期为　 年　月 日 时 分　　回执号码：
　　留置送达：受送达人拒绝接受送达文书，代收人或见证人不愿意在回证上签字或盖章。执法人员将送达文书留置在
　　执法人员（签字） 、
　　执法证件号码 、
　　备注
　　（双挂号信回执粘贴处）：

## 司法行政机关案件移送通知书

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 司罚移字（　）第　　号

　　 ：
　　本机关在进行行政处罚工作中涉及 一案，现移送你们，请依法处理。

　　　　　　　　　　　司法厅（局）（章）
　　　　　　　　　　　 年　　月　　日
 　　附：１、卷宗材料　　份　　页
　 　　　２、
　　 　 ３、

## 司法行政机关行政（刑事）赔偿申请登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 赔偿请求人 | 公民 | 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 住址 |  |
|  |
| 单位 | 名称 |  | 地址 |  |
| 法定（代表人） |  | 职务 |  |
| 赔偿义务机关 | 名称 |  | 地址 |  |
| 法定代表人 |  | 职务 |  |
| 一、请求赔偿事项：二、请求赔偿理由：三、有关材料目录：赔偿请求人：年　　月　　日 |
| 备注： |

## 司法行政机关行政（刑事）赔偿决定审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 赔偿请求人 | 公民 | 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 住址 |  |
|  |
| 单位 | 名称 |  | 地址 |  |
| 法定（代表人） |  | 职务 |  |
| 请求赔偿事项 |
| 承办部门意见年 月 日  |
| 法制工作部门意见年 月 日  |
| 行政机关负责人审批意见年 月 日  |
| 备注： |

## 司法行政机关行政赔偿决定书

　　　　　　司行赔决字（　）第　　号

赔偿请求人（姓名、性别、出生年月日、职业或工作单位、职务、住址）
　　代理人（姓名、性别、出生年月日、职业或工作单位、职务、住址）
　　（赔偿请求人为法人或其他组织的，则应写明单位名称、法定代表人或主要负责人、姓名、职务）
　　赔偿义务机关
　　委托代理人（姓名、职业或工作单位、职务、住址）
　　赔偿请求人 要求确认 对其致害行为为违法行为，并要求予以赔偿案，本机关依法进行审查，现已审查终结。
　　赔偿请求人称：（概述赔偿请求人的请求内容和要求）。
　　本机关现查明：（写明机关查明的事实）。
　　根据（写明确认所依据的法律条款）的规定，作如下决定：
　　一、赔偿义务机关 行为违法，应予以 的赔偿。（注：不予赔偿的写明驳回理由和依据并驳回申请；部分给予赔偿的写明： 行为违法，应予赔偿，驳回赔偿请求人 的其他申请）。
　　二、赔偿请求人对本决定有异议的，可以在收到本决定书之日起

 日内向人民法院提起行政诉讼。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　司法行政机关章
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

## 司法行政机关刑事赔偿决定书

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　司刑赔决字（　）第　　号
　　赔偿请求人（姓名、性别、出生年月日、职业或工作单位、职务、住址）
　　代理人（姓名、性别、出生年月日、职业或工作单位、职务、住址）
　　（赔偿请求人为法人或其他组织的，则应写明单位名称、法定代表人或主要负责人、姓名、职务）
　　赔偿义务机关：
　　委托代理人（姓名、职业或工作单位、职务、住址）
　　赔偿请求人 要求确认 对其致害行为为违法行为，并要求予以赔偿案，本机关依法进行审查，现已审查终结。
　　赔偿请求人称：（概述赔偿请求人的请求内容和要求）。
　　本机关现查明：（写明机关查明的事实）。
　　根据（写明确认所依据的法律条款）的规定，作如下决定：
　　一、赔偿义务机关 行为违法，应予以 的赔偿。（注：不予赔偿的写明驳回理由和依据并驳回申请；部分给予赔偿的写明： 行为违法，应予赔偿，驳回赔偿请求人 的其他申请。）
　　二、赔偿请求人对本决定有异议的，可以在收到本决定书之日起

 日内向 机关提出复议；或者在收到本决定书之日起 日内向人民法院提起行政诉讼。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　司法行政机关（局）章
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

## 司法行政机关行政复议立案审批表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 当事人情况 | 单位名称 |  | 法定代表人 |  |
| 地 址 |  |
| 当事人姓名 |  | 年龄 |  | 性别 |  |
| 地 址 |  |
| 案由： |  |
| 复议要求： |
| 复议立案理由： |
| 立案人意见　　　　 　立案人签字： 　　　　　　　　　　 年　　月　　日  |
| 法制工作部门意见　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日 |
| 行政机关负责人审批意见　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　审核人签字：　　　　 年　　月　　日 |
| 备注 |

## 司法行政机关行政复议决定审批表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 复议申请人 | 工作单位 |  |
| 住址（地址） |  |
| 被申请人 |  | 原行政决定文号 |  |
| 原行政决定时间 |  | 送达时间 |  |
| 复议申请收到时间 |  |
| 原处理决定 |
| 申请复议事项及理由 |
| 复议结论 |
| 业务部门意见　　　　 　　　　　　　　　　 年　　月　　日  |
| 法制部门审核意见　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日 |
| 行政机关负责人审批意见：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日  |
| 备注： |

## 司法行政机关行政复议决定书

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　司复决字（　）第　　号
　　复议申请人：（姓名、性别、出生年月日、职业或工作单位、职务、住址）
　　代理人：（姓名、性别、职业或工作单位、职务、住址）
　　（复议申请人为法人或其它组织的，则应写明单位名称、法定代表人或主要负责人姓名、职务、住址）
　　被申请人：（名称地址、法定代表人或主要负责人姓名、职务）
　　委托代理人（姓名、职业或工作单位、职务、住址）
　　复议申请人因 事项，（申请复议的主要请求和理由）不服 机关于 年 月 日作出的关于 的处理决定（文号），于 年 月 日向 机关提出复议申请。
　　经本机关复议，根据 的有关规定，特作如下决定：

 。

复议申请人如不服本决定，可在接到本决定之日起 日内向 人民法院起诉。

司法厅（局）（章）
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

## 司法行政机关不予复议决定书

　　　　　　　　司复决字（　）第　　号

复议申请人：
　　你因 事项，不服 机关于 年 月 日对你（你单位）作出的关于 的处理决定（文号），于 年 月 日向 机关提出复议申请。
　　根据《行政复议条例》第三十四条规定，本机关对你的复议申请裁决如下：（简要闸述不予复议理由），决定对此案件不予复议。特此通知。现退回复议申请及有关材料 件。

　　　　　　　　　　　　　　　　　司法厅（局）（章）

年　　月　　日