

市统计局现场检查笔录

被检查 单位	名称				
	地址				
报表名称、表号、期 别		指标	单位	上报数	检查数

被检查单位意见或说明：_____

_____。

被检查单位有关人员签名：_____年 月 日
(被检查单位印章)

检查数据的计算方法、依据和材料来源：_____

_____。

检查人员签名：