附件 1

# 流通领域劳动防护用品专项检查表

检查单位（盖章）：

| | | | |
|---|---|---|---|
| 产品名称 | □安全帽　　□安全带　　□安全网 | | |
| 被检查单位名称 | | | |
| 负责人姓名 | | 联系电话 | |
| 经营地址 | | 统一社会信用代码（注册号） | |

**检查情况:**

1、经营户证照是否齐全，是□否□;

2、进货检查验收制度是否执行，是□否□;

3、是否建立完整的进销货台账，是□否□;

4、是否伪造、乱用标签标识，是□否□;

5、是否利用广告或者其他方法对商品的质量等作引人误解的虚假宣传，是□否□;

6、是否存在以次充好、以不合格品冒充合格品、销售“三无”产品等行为，是□否□;

7、其他情况: _____

_____

| | | | |
|---|---|---|---|
| 检查人员签字 | | 日期 | |
| 被检查人签字 | | 日期 | |

附件 2

# 流通领域劳动防护用品销售经营户台账

| 序号 | 注册号 | 单位名称 | 单位地址 | 负责人 | 联系方式 | 主营产品 | 库存数量 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |