

(部门) 随机抽查记录

抽查事项		疫木回收帐. 进厂. 堆场. 过磅车间监控等.		
抽查对象	名称	奥森木业赤壁有限责任公司		
	地址	赤壁港工业园		
	单位证件名称及编号	91421281582482721 (组织机构代码、营业执照、生产许可证等编号)		
	法定代表人或负责人	朱勇	联系电话	18608688880
	身份证号			
检查人员	姓名	单位及职务	执法(监督)证号	
	陈秀平	市森林病虫害防治检疫站. 站长	Z112500006	
	杜亮	同上. 办公室主任	Z112500008	
检查情况记录	符合疫木加工及管理有关规定.			
	检查人员(签名): 陈秀平		被检查对象负责人(签名):	

检查组意见: 进出帐齐全. 分拣加工优先. 制段均上堆. 安排专人监管. 过磅车间. 堆场. 进厂等设置了监控.

检查组人员: 陈秀平 检查组组长: 陈秀平 时间: 9.11

说明: 1. “检查情况记录”可附页, 并标注页码; 2. “抽查事项、抽查对象、检查人员”等信息在随机抽查开展前填写, 其中“检查人员”可根据实际增加栏; 3. 若涉嫌违法, 检查组按管理执法权限提出意见; 4. 编号按“鄂+单位文号简称+查+[年份]第×××号”。

_____(部门)随机抽查记录

抽查事项		检查林业检疫办证情况		
抽查对象	名称	赤壁市野生动物和森林植物(保护站)		
	地址	沿河大道183号		
	单位证件名称及编号	1242128126336XY (组织机构代码、营业执照、生产许可证等编号)		
	法定代表人或负责人	丁三洪	联系电话	13872191438
	身份证号			
检查人员	姓名	单位及职务	执法(监督)证号	
	章武星	市森防检疫站 副站长	Z112500007	
	杜亮	市森防检疫站 办证员	Z112500008	
检查情况记录	各种办证台帐齐全,无违规情况			
	检查人员(签名):	被检查对象负责人(签名):		

检查组意见:

符合林业检疫办证规定

检查组人员:

章武星

检查组组长:

章武星

时间: 10.8

说明: 1. “检查情况记录”可附页,并标注页码; 2. “抽查事项、抽查对象、检查人员”等信息在随机抽查开展前填写,其中“检查人员”可根据实际增加栏; 3. 若涉嫌违法,检查组按管理执法权限提出意见; 4. 编号按“鄂+单位文号简称+查+[年份]第×××号”。

(部门) 随机抽查记录

抽查事项		疫木收购台账进厂、堆场、处理车间监控等。		
抽查对象	名称	孝感县秦源木业有限责任公司。		
	地址	天城工业园		
	单位证件名称及编号	9142223662294319A (组织机构代码、营业执照、生产许可证等编号)		
	法定代表人或负责人	周志平	联系电话	13986980296
	身份证号			
检查人员	姓名	单位及职务	执法(监督)证号	
	陈秀平	市森林病虫害防治检疫站 ^{站长}	2112500006	
	杜亮	市同上 办公室主任	2112500008	
检查情况记录	<p>符合疫木安全利用管理规范</p> <p>检查人员(签名): <u>陈秀平</u> 被检查对象负责人(签名):</p>			

检查组意见: 进出台账齐全, 粉碎加工优先, 剥皮与堆, 安排了
专人负责, 处理车间、堆场、进厂处设置了监控。

检查组人员: 陈秀平 检查组组长: 陈秀平 时间: 9.12

说明: 1. “检查情况记录”可附页, 并标注页码; 2. “抽查事项、抽查对象、检查人员”等信息在随机抽查开展前填写, 其中“检查人员”可根据实际增加栏; 3. 若涉嫌违法, 检查组按管理执法权限提出意见; 4. 编号按“鄂+单位文号简称+查+[年份]第×××号”。

_____ (部门) 随机抽查记录

抽查事项		检查林业检疫证办证情况		
抽查对象	名称	崇阳县森林病虫害防治检疫站		
	地址	崇阳大道发展大道11楼		
	单位证件名称及编号	(组织机构代码、营业执照、生产许可证等编号) 124327237887837361K		
	法定代表人或负责人	邹军民	联系电话	13997527677
	身份证号			
检查人员	姓名	单位及职务	执法(监督)证号	
	章武昆	市森防检疫站 副站长	2112500007	
	杜亮	市森防检疫站 办公室主任	2112500008	
检查情况记录	<p align="center">异地检疫、调运检疫、复检等台账。</p> <p>检查人员(签名): _____ 被检查对象负责人(签名): _____</p>			

检查组意见: 各种检疫档案齐全

检查组人员: 李斌 检查组组长: 李斌 时间: 10.5

说明: 1. “检查情况记录”可附页, 并标注页码; 2. “抽查事项、抽查对象、检查人员”等信息在随机抽查开展前填写, 其中“检查人员”可根据实际增加栏; 3. 若涉嫌违法, 检查组按管理执法权限提出意见; 4. 编号按“鄂+单位文号简称+查+[年份]第×××号”。

_____ (部门) 随机抽查记录

抽查事项		关于对松材线虫病防治工作检查		
抽查对象	名称	孝昌县森防站		
	地址	孝昌县府前大道孝昌政府办公大楼11楼		
	单位证件名称及编号	12421223798783736K (组织机构代码、营业执照、生产许可证等编号)		
	法定代表人或负责人	邹军民	联系电话	13997527677
	身份证号			
检查人员	姓名	单位及职务	执法(监督)证号	
	章武军	市森防站 副站长	2112500007	
	杜亮	市森防站 办公室主任	2112500008	
检查情况记录	<p>检查松材线虫病发生情况, 桂花泉镇、桂花林场、石城等地发生较为严重。</p> <p>检查人员(签名): _____ 被检查对象负责人(签名): _____</p>			

检查组意见: 建议尽快准备防治资金, 加大投入, 在11月31-2019年3月底前完成病死松树清理处置工作。

检查组人员: 章武军 杜亮 检查组组长: 章武军 时间: 10.15

说明: 1. “检查情况记录”可附页, 并标注页码; 2. “抽查事项、抽查对象、检查人员”等信息在随机抽查开展前填写, 其中“检查人员”可根据实际增加栏; 3. 若涉嫌违法, 检查组按管理执法权限提出意见; 4. 编号按“鄂+单位文号简称+查+[年份]第×××号”。

_____ (部门) 随机抽查记录

抽查事项		查 查 林业检疫证办证情况			
抽查对象	名称	嘉鱼县野生动物和森林植物保护站			
	地址	发展大道178号			
	单位证件名称及编号	(组织机构代码、营业执照、生产许可证等编号)			
	法定代表人或负责人	万全江	联系电话	13986637635	
	身份证号				
检查组成员	姓名	单位及职务		执法(监督)证号	
	章武号	市森防检疫站 副站长		Z112500007	
	杜亮	市森防检疫站 办证组		Z112500008	
检查情况记录	<p>异地检疫、调运检疫、复检等办证是否 符合有规定。</p> <p>检查人员(签名): _____ 被检查对象负责人(签名): _____</p>				

检查组意见: 符合办证有关规定,

检查组人员: 杜亮 检查组组长: 章武号 时间: 10.7

说明: 1. “检查情况记录”可附页, 并标注页码; 2. “抽查事项、抽查对象、检查组成员”等信息在随机抽查开展前填写, 其中“检查组成员”可根据实际增加栏; 3. 若涉嫌违法, 检查组按管理执法权限提出意见; 4. 编号按“鄂+单位文号简称+查+[年份]第×××号”。

(部门) 随机抽查记录

抽查事项		疫木的仓储、进厂、堆厂、处理车间监控等。			
抽查对象	名称	湖北巨宁森工股份有限公司			
	地址	永安戴家岭8号			
	单位证件名称及编号	(组织机构代码、营业执照、生产许可证等编号)			
	法定代表人或负责人	李文国	联系电话	8331688	
	身份证号				
检查人员	姓名	单位及职务		执法(监督)证号	
	陈秀平	市森林病虫害防治检疫站站长		Z112500006	
	杜亮	同上 办公室主任		Z112500008	
检查情况记录	符合疫木加工及管理有关规定。				
	检查人员(签名):	陈秀平		被检查对象负责人(签名):	

检查组意见: 进出台帐齐全, 粉碎加工优先, ~~堆放~~ 堆放与堆场、

堆场了专人监管, 处理车间、堆场、进厂与设置了监控。

检查组人员: 陈秀平 检查组组长: 时间: 陈秀平 9.10

说明: 1. “检查情况记录”可附页, 并标注页码; 2. “抽查事项、抽查对象、检查人员”等信息在随机抽查开展前填写, 其中“检查人员”可根据实际增加栏; 3. 若涉嫌违法, 检查组按管理执法权限提出意见; 4. 编号按“鄂+单位文号简称+查+[年份]第×××号”。

_____ (部门) 随机抽查记录

抽查事项		检查林业检疫证办证情况			
抽查对象	名称	通山县林业科技服务中心			
	地址	通羊镇九宫大道141号			
	单位证件名称及编号	(组织机构代码、营业执照、生产许可证等编号)			
	法定代表人或负责人	阮建军	联系电话	15671819585	
	身份证号				
检查组成员	姓名	单位及职务	执法(监督)证号		
	章武军	市森防检疫站. 副站长	2112500007		
	杜亮	市森防检疫站. 站长	2112500008		
检查情况记录	符合植物检疫证办证规定。				
检查人员(签名):		被检查对象负责人(签名):			

检查组意见: 各种办证符合规定

检查组成员: 章武军 检查组组长: 章武军 时间: 10.8

说明: 1. “检查情况记录”可附页, 并标注页码; 2. “抽查事项、抽查对象、检查组成员”等信息在随机抽查开展前填写, 其中“检查组成员”可根据实际增加栏; 3. 若涉嫌违法, 检查组按管理执法权限提出意见; 4. 编号按“鄂+单位文号简称+查+[年份]第×××号”。

(部门) 随机抽查记录

抽查事项		检查林业检疫证书办理情况		
抽查对象	名称	汉安凤亭林病虫害防治检疫站		
	地址	汉安凤长电大道 103号		
	单位证件名称及编号	(组织机构代码、营业执照、生产许可证等编号) 12421202784483257C		
	法定代表人或负责人	伍兰芳	联系电话	15872000459
	身份证号			
检查人员	姓名	单位及职务	执法(监督)证号	
	章武昂	市森防检疫站 副站长	Z112500007	
	杜亮	市森防检疫站 办公室主任	Z112500008	
检查情况记录	<p>异地检疫、调运检疫、复检等台账</p> <p>检查人员(签名): _____ 被检查对象负责人(签名): _____</p>			

检查组意见: 符合办证有关规定

检查组人员: 章武昂 检查组组长: 章武昂 时间: 10.6

说明: 1. “检查情况记录”可附页, 并标注页码; 2. “抽查事项、抽查对象、检查人员”等信息在随机抽查开展前填写, 其中“检查人员”可根据实际增加栏; 3. 若涉嫌违法, 检查组按管理执法权限提出意见; 4. 编号按“鄂+单位文号简称+查+[年份]第×××号”。

(部门) 随机抽查记录

抽查事项		关于对竹蝗、刚竹毒蛾专项整治防治工作检查		
抽查对象	名称	咸安绿森林病虫害防治检疫站		
	地址	长安大道103号		
	单位证件名称及编号	(组织机构代码、营业执照、生产许可证等编号)		
	法定代表人或负责人	伍兰芳	联系电话	15872000459
	身份证号			
检查组成员	姓名	单位及职务	执法(监督)证号	
	章武军	市森防站 副站长	Z112500007	
	杜亮	市森防站 办公室主任	Z112500008	
检查情况记录	竹蝗、刚竹毒蛾轻度发生。			
	检查人员(签名):		被检查对象负责人(签名):	

检查组意见: 继续加强专项整治, 对发生区做好防治工作。

检查组成员: 章武军 杜亮 检查组组长: 章武军 时间: 7.20

说明: 1. “检查情况记录”可附页, 并标注页码; 2. “抽查事项、抽查对象、检查组成员”等信息在随机抽查开展前填写, 其中“检查组成员”可根据实际增加栏; 3. 若涉嫌违法, 检查组按管理执法权限提出意见; 4. 编号按“鄂+单位文号简称+查+[年份]第×××号”。