

附件 2:

保靖县民政局现场检查记录

检查时间：X 年 X 月 X 日

检查地点：保靖县尖堡山陵园殡葬服务有限责任公司

检查人员：

被检查单位：保靖县尖堡山陵园殡葬服务有限责任公司

陪同人员：

检查内容及情况记录：

存在问题：

整改意见：

被检查单位意见：

检查人员签名：

被检查单位陪同人员签名：

2025 年 X 月 X 日