附件4

专项行动油品运输车辆现场抽查表

正阳县 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 车牌号 | |  | | | | |
| 营运公司名称 | |  | | | | |
| 收货人姓名 | |  | | 联系电话 | |  |
| 序号 | 抽查内容 | | | | 抽查结果 | |
| 1 | 车辆营运证照是否齐全 | | | |  | |
| 2 | 驾驶员和押运员执业证件是否合格 | | | |  | |
| 3 | 油品来源 | | | |  | |
| 4 | 收货单位 | | | |  | |
| 5 | 是否有危险化学品运单 | | | |  | |
| 6 | 油品种类 | | | |  | |
| 7 | 油品现场检测结果 | | | |  | |
| 8 | 是否配备直接向车辆加油设施 | | | |  | |
| 9 | 外省车辆是否劝返 | | | |  | |
| 处理情况 | | |  | | | |
| 抽查人员签字 | | |  | | | |
| 驾驶员签字 | | |  | | | |
| 押运员签字 | | |  | | | |