附件3

现场检查问询谈话记录

接受问询/谈话人员姓名： 单位及职务：

电话：

基金监督处问询/谈话人： 记录人：

谈话时间： 年 月 日 时 分 至 时 分

谈话地点：

问询/谈话内容：