

# 认证申请书

## CERTIFICATION APPLICATION FORM

TEL 电话:+86-755-2265-6161 FAX 传真:+86-755-6167-3761

Email: [hic@hicgroup.com.cn](mailto:hic@hicgroup.com.cn) Http: // [www.hicgroup.com.cn](http://www.hicgroup.com.cn)



申请认证标准	<input type="checkbox"/> GB/T 31950 企业诚信管理体系 <input type="checkbox"/> GB/T 23794 企业信用评价指标			
申请认证类型	<input type="checkbox"/> 初审 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩项 <input type="checkbox"/> 转换监督 <input type="checkbox"/> 转换再认证 <input type="checkbox"/> 其他:			
组织名称 (中英文)	必须正确填写, 且需与营业执照一致			
统一社会信用代码	必须正确填写, 且需与营业执照一致			
注册地址 (中英文)	英文可写“委托翻译”或者自行直接翻译			
经营地址 (中英文)	必须正确填写, 且如果涉及行政许可, 需与许可证一致。 英文可写“委托翻译”或者自行直接翻译			邮编
	组织本次申请的管理体系认证是否覆盖两个或两个以上活动场所(固定场所或临时场所)? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 如为是, 请填写附件《多场所信息表》			
体系人数		全职人员		管理人员人数
生产/服务作业班制		倒班人数		不倒班人数
实际经营活动	(按实际填写, 需与手册一致, 包括具体生产的产品或提供的服务、产品或服务主要的用途或使用行业, 一般在手册中有)			
最高管理者		手机		电话
联系人		手机		电话
公司 Email				传真
公司网址				
申请认证范围 (中英文)	(按照实际现有产品或服务进行填写, 英文可写“委托翻译”或者自行直接翻译)			
体系开始运行时间 (体系文件实施日期)			期望的正式审核日期	
已通过的其他体系认证: <input type="checkbox"/> NO 无 <input type="checkbox"/> YES 有, 具体说明:				
已接受与申请认证体系有关的咨询: <input type="checkbox"/> NO 无 <input type="checkbox"/> YES 有, 咨询机构或人员:				
近两年内是否发生重大质量/环境/职业健康安全事故, 或受到过行政处罚或被媒体曝光, 或被执法监管部门责令停业整顿或列入“黑名单”, 或有失信记录? <input type="checkbox"/> NO 无 <input type="checkbox"/> YES 有, 具体说明:				
本组织郑重承诺: 本组织填写的申请信息真实、准确, 本组织从事的所有活动均符合相关法律法规的规定, 如本组织违反诚信原则向认证机构提供虚假信息, 本组织愿意承担由此而产生的全部责任。				
组织盖章/经办人签字:			日期:	
<b>填表说明:</b> 1. 本表必须真实、准确填写, 且须保证内容的真实性, 一旦发现内容不实, 将不予受理; 2. 本表无法人(负责人)签字、盖章无效; 3. 本表可以打印或蓝黑墨水笔书写有效; 4. 所有表格的栏目不得空缺, 如有空缺, 需说明理由。需附表/附页说明的情况, 应加盖企业公章; 5. 申请评价范围涉及“生产”过程时, 在现场审核时应有相应现场。				
<b>评审需提供资料:</b> 1. 营业执照复印件(盖章); 2. 行政许可证、资质证书、强制性认证证书等(适用时); 3. 《多场所项目表》使用时; 4. 管理体系运行 3 个月以上的管理手册和程序文件 5. 国家企业信用网信息公司系统查询截图; 6. 两会查询截图。				

# 认证申请书

## CERTIFICATION APPLICATION FORM

TEL 电话:+86-755-2265-6161 FAX 传真:+86-755-2265-8686

Email: [hic@hicgroup.com.cn](mailto:hic@hicgroup.com.cn) Http: // [www.hicgroup.com.cn](http://www.hicgroup.com.cn)



### 多场所信息表

#### Multi-site/additional site list

Organization Name 组织名称:

序号 No.	场所/临时现场名称 Multi-site / additional site name	多场所类型 Multi-site type	地址 Address	距总部距离 (KM) Distance to office	工作期限/ 开竣工时间 Work period	人数 Employees	班次 Shift	相关的主要活动 Main activity related
		<input type="checkbox"/> 固定场所 <input type="checkbox"/> 临时场所						
		<input type="checkbox"/> 固定场所 <input type="checkbox"/> 临时场所						
		<input type="checkbox"/> 固定场所 <input type="checkbox"/> 临时场所						
		<input type="checkbox"/> 固定场所 <input type="checkbox"/> 临时场所						
		<input type="checkbox"/> 固定场所 <input type="checkbox"/> 临时场所						

1、涉及固定多场所，组织应将这些固定多场所的名称与地址的信息按本表要求进行填写，组织应提供固定多场所的法律证明文件，即可证实组织合法使用该地址的证明文件。如：分公司/子公司营业执照、工商登记证明、产权所有证、租赁协议等。组织应确保填写的固定多场所名称和地址与提供的相应法律地位证明文件信息一致。

2、临时场所是指为完成特定的工作由组织建立的临时性场所，如建设项目开发、勘查、设计、施工、安装、监理、园林绿化等所在场所。

组织应如实填写本表，否则一旦 HIC 确认漏报项目已影响到审核结论的客观性、有效性，或填写的固定多场所名称和地址与提供的相应法律地位证明文件信息不一致的，将保留采取补充审核、暂停、撤销认证证书等措施的权利。

请特别注意：如涉及固定场所/临时场所信息必须填写本表，否则将会严重影响审核过程。

# 认证申请书

## CERTIFICATION APPLICATION FORM

TEL 电话:+86-755-2265-6161 FAX 传真:+86-755-2265-8686  
Email: [hic@hicgroup.com.cn](mailto:hic@hicgroup.com.cn) Http: // [www.hicgroup.com.cn](http://www.hicgroup.com.cn)



附件 1:

## 申请方声明

依据国家有关法律法规及深圳华凯检验认证有限公司的规定，本企业承诺如下：

- 1、我单位向深圳华凯检验认证有限公司提交的本份申请书内容真实有效；
- 2、我单位自愿向深圳华凯检验认证有限公司提出认证/评价申请；
- 3、申请所涉及产品及相关活动符合国家和地方法律、法规、规章的规定；
- 4、近两年内未发生重大质量/环境/职业健康安全事故，未受到过行政处罚或被媒体曝光，未被执法监管部门责令停业整顿或列入“黑名单”，无失信记录；
- 5、遵守深圳华凯检验认证有限公司的认证/评价要求，并为认证/评价的实施提供所需的真实信息；
- 6、执行认证/评价合同，按期交纳相关费用；
- 7、接受深圳华凯检验认证有限公司规定的认证/评价后的监督。
- 8、我单位已阅读并接受深圳华凯检验认证有限公司申请书及公开文件所提到的信息。

单位名称（盖章）：

法人或授权代表：