****

**服务认证申请书**

组织名称:

* 初次审核 □ 再认证 □ 扩大认证 □ 转换

中认认证有限公司（简称:ZRC）

ZhongRen Certification Co., Ltd.

**———————————————————————————————————————**

填写说明

1．本表请按规范填写；2．栏内不够写时请另附纸；3．填好后连同附加材料寄/送中认认证市场部。联系地址：中国（四川）自由贸易试验区成都高新区天府三街69号1栋29楼2904号

联系方式（Tel& Fax）：028-62373001 邮编：610000 E-mail：zrcsts@zrcln.com

认证机构资质范围、认证证书注册信息，可查询本公司网站：www.zrcln.com，或致电我公司：028-62373001；

亦可查询相关认可方网址CNAS：www.cnas.org.cn；认监委（CNCA）网站：[www.cnca.gov.cn。](http://www.cnca.gov.cn。)

**服务认证申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* 申请组织名称 |  | | | | | | | | |
| \* 统一社会信用代码  （组织机构代码） |  | | | | | | | | |
| \* 申请组织注册地址 |  | | | | | | | | |
| \* 申请组织经营地址 |  | | | | | | | | |
| \* 办公、经营地址  有多场所时请填写附件《受审核组织多场所清单》\***务必填写每个场所的人数** |  | | | | | | | | |
| \* 法定代表人 |  | \* 总经理 | |  | | \* 电 话 | | |  |
| \* 组织联系人 |  | \* 电 话 | |  | | \* 电子信箱 | | |  |
| \* 认证领域 | □ 商品售后服务评价 □ 售后服务管理成熟度评价  □ 企业信用评价 □ 商业企业品牌评价  □ 商品经营服务评价 □ 家具定制服务认证  □ 物业服务评价 □ B2B城市配送服务评价  □ 企业质量信用评价 □ 保安服务认证  □ 服务质量评价 □ 顾客满意测评  □ 其他（说明）： | | | | | | | | |
| \* 申请认证范围 |  | | | | | | | | |
| \* 与申请的认证范围有关的员工人数 | 人 | 固定人员数 | | | 人 | 临时工人数 | | 人 | |
| \* 班 次（每班人数） | □无多班次  □有多班次，请说明每班（每条流水线）的作息时间、人数和主要作业流程  说明： | | | | | | | | |
| \* 是否被列入“严重违法企业名单” | □否  □是 | \* 是否被列入“经营异常名单” | | | □否  □是 | \*是否受到行政处罚 | | | □否  □是 |
| \* 体系运行开始时间 | 年 月 日 | \* 体系建立过程中是否聘请咨询公司或咨询师 | | | | □ 否  □ 是，请具体说明 ： | | | |
| 是否取得其他机构（管理体系、服务）认证证书：  □否  □是  原认证机构名称：  认证证书注册号： | | | 有效期： 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | |
| 证书状态 | | □有效 □过期失效 □暂停 □撤销 | | | | |
| \* 期望审核时间 | 年 月 | | 审核语言要求 | | | | □ 中文  □ 其他 | | |
| 注：报送申请表及附件时，请附营业执照或相关文件复印件。  本表内容填写不下时，请另加附页或附件说明，其中带\*项为必填项。  请将填好的表格寄至：中认认证有限公司，地址见首页或申请表页脚。 | | | | | | | | | |

**一、贵单位在申请认证时，提交以下资料：**

（一）申请组织合法性证明文件（包括所有场所）

1. □ 有效法律地位证明复印件**（务必提供）**；

（如：营业执照副本、事业单位法人证书、社会团体法人登记证等）

1. □ 组织机构代码证**（务必提供）**；
2. □ 适用的最新有效资质许可证明复印件**（适用的务必提供）**；
3. □ 受审查方与申请方不是同一组织时，应提供双方相互关系的证明文件及受审查方接受审查的书面承诺**（适用的务必提供）**。

（二）覆盖申请范围的服务文件

1. □文件清单（建议在清单中做出对照认证标准相关要求的标识）**（务必提供）**；
2. □服务提供流程图**（务必提供）**；
3. □服务的法律法规、标准清单**（务必提供）**；
4. □确定服务系统有效性所必需的其他文件。

（三）申请范围覆盖多场所还需填报：

1. □《认证组织多场所清单》 2、□各场所地理位置分布示意图**（必要时）**

**二、组织信息反馈及声明：**

我单位已登www.zrcln.com中认认证公司网站，获悉贵方提供的有关服务认证方面的公开文件，并由此了解到贵方的认证业务范围可以覆盖本组织申请认证的业务领域；“咨询认证一条龙”的做法属违法行为；贵方认证收费符合国家有关的收费标准。

**在此基础上，我单位并代表覆盖范围内的所有单位做出如下承诺：**

1. 遵守认证认可相关法律法规，依据认证标准的要求建立、实施、保持并持续改进服务系统，不断提高服务水平。
2. 本申请书中所填写的内容真实无误，保证提供的所有信息资料真实有效。
3. 认真履行此认证合同，按时交纳和承担认证有关的各项费用，按时接受监督审查。
4. 在获得认证后发生重大变更、重大投诉、行政处罚等情况时，及时向贵公司通报。
5. 在获得认证后正确使用认证证书、认证标志和有关信息；因故被暂停或撤销认证资格时，立即停止认证证书和认证标志的使用以及认证资格的宣传。
6. 协助认证监管部门的监督检查，对有关的询问和调查如实提供相关材料和信息。

**法定代表人或最高管理者签名： 年 月 日（申请方公章）**

附件1：

**受审核组织多场所清单**（临时多场所）

合同编号： 受审核方名称： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 雇员数量 | | 承包形式  （总承包/专业分包） | 项目内容  （合同范围） | 施工地点 | 距总部距离 | 项目规模  (造价/面积) | 开竣工  日期 | 工程进度（施工部位/施工状态） |
| 组织自控人数 | 其他人员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

组织名称： **（盖章）** 填表人：

**填表说明：**

1、建筑施工或工程勘测、建筑监理、房地产开发等存在临时多场所项目的组织填写此表。

2、初审、监审、再认证审核，在施工程项目均应完整覆盖组织申请的认证范围。

3、受审核组织应在签订认证合同时或监督审核前如实填写本表，并承担由于瞒报、漏报项目影响审核有效性所引发的法律责任。一经发现，我机构将保留补充审核、暂停或撤销认证证书等措施的权利。

4、竣工项目仅覆盖一年以内的。

附件2：

**受审核组织多场所清单**（固定多场所）

合同编号： 受审核方名称： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 多场所名称 | 雇员数量 | | 详细地址  （分支机构的实际地理地址与工商注册地址不同时，应分别填写） | 距总部距离 | 覆盖产品/服务、过程范围 |
| 组织自控人数 | 其他人员 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

组织名称： **（盖章）** 填表人：

**填表说明：**

1、作为组织分支的集团下属公司、具有相同产品实现过程的分厂/分站、销售网络、物业管理项目、固定服务网等存在固定多场所项目的组织填写此表。

2、受审核组织应在签订认证合同时或监督审核前如实填写本表，并承担由于瞒报、漏报项目影响审核有效性所引发的法律责任。一经发现，我机构将保留补充审核、暂停或撤销认证证书等措施的权利。