



编号: _____

管理体系认证申请表

申请组织名称:

佛山市汇鑫德酒厂有限公司

认证领域、认证依据、认证类型 (请在所选择项目前用“☒”或“☐”表示)

认证领域	认证依据	认证类型
测量管理体系 (MMS) ☐ AAA ☐ AA ☐ A	GB/T19022-2003/ISO10012:2003 测量过程和测量设备的要求	☒ 初次认证 ☐ 再认证 ☐ 扩项 ☐ 其它
☐ 质量管理体系 (QMS)	GB/T19001-2016/ISO9001:2015	☐ 初次认证 ☐ 再认证 ☐ 扩项 ☐ 其它
☐ 工程建设施工企业 (EC) 质量管理体系	GB/T19001-2016/ISO9001:2015 GB/T50430-2017	☐ 初次认证 ☐ 再认证 ☐ 扩项 ☐ 其它
☐ 环境管理体系 (EMS)	GB/T24001-2016/ISO14001:2015	☐ 初次认证 ☐ 再认证 ☐ 扩项 ☐ 其它
☐ 职业健康安全管理体系 (OHSMS)	GB/T45001-2020/ISO45001:2018	☐ 初次认证 ☐ 再认证 ☐ 扩项 ☐ 其它
☐ 食品安全管理体系 (FSMS)	☐ GB/T22000-2006/ISO22000:2005 ☐ ISO22000:2018	☐ 初次认证 ☐ 再认证 ☐ 扩项 ☐ 其它
☐ 危害分析与关键控制点 (HACCP) 体系	GB/T27341-2009/GB14881-2013/危害分析与关键控制点 (HACCP 体系) 认证补充要求 1.0	☐ 初次认证 ☐ 再认证 ☐ 扩项 ☐ 其它
☐ 诚信管理体系	GB/T31950-2015 诚信管理体系	☐ 初次认证 ☐ 再认证 ☐ 扩项 ☐ 其它

一、申请组织基本信息

申请组织名称	佛山市汇鑫德酒厂有限公司		
其他名称或英文名称	Foshan Huixinde Winery Co., Ltd.		
曾用名 (若有)	/		
统一社会信用代码	91440607MA4UT8G11N		
注册地址	佛山市三水区白坭镇“国家火炬计划佛山电子电器产业基地”南区 37 号 (F2)	邮编	528100
经营地址	同上	邮编	同上
若多个经营地址	/	邮编	/
通讯地址	/	邮编	/



组织类型	☒ 有限责任公司 ☐ 股份有限公司 ☐ 股份合作制企业 ☐ 合伙企业 ☐ 全民所有制企业 ☐ 集体所有制企业 ☐ 个人独资企业				
注册资本(万元)	100		注册资本币种	人民币	
固定资产(万元)	250		年销售额(万元)	350	
法人代表	刘静		管理者代表	刘彬	
联系人	徐长顺	部门/职务	生产部经理	手机	13702754295
联系电话	0757-87655399		传 真	0757-87655399	
组织网址	www.huixinde.com		邮箱(Email)	3573838@qq.com	
如隶属于某个更大的组织(如集团公司、上级机关等), 请说明:					
上级组织名称	/		上级组织的关系:	/	

二、管理体系基本信息

1. 认证产品 / 服务 / 经营范围描述	白兰地的生产				
2. 有效人数:	20	全职人员数	20		
体系覆盖人数	16	兼职人员数	0		
轮班班次	/	交接班时间	/		
工作时间	上午 08 时 00 分至下午 18 时 00 分	休息日	周日		
是否存在大量员工从事相似的简单职能/部分员工在组织的场所外工作: ☐ 是(见注 2) ☒ 否。					
注 1: 有效人数指组织管理体系所描述的认证范围内从事有关活动的所有人员, 包括正式员工和审核时在场的非固定工作人员, 请组织如实填写(对有轮班生产组织说明轮班活动情况及轮班人数, 如各班次活动不同, 请进行详细说明, 以附件形式提供; 季节性生产组织说明高峰月份及人数)。 注 2: 对于组织活动中存在相当一部分员工从事相似的简单职能、雇员从事重复活动或者部分员工在组织的场所外工作等情况, 请说明相似的简单职能、重复的活动或者场外工作内容及其人数分布情况, 以附件形式提供。					
3. 申请认证体系已运行时间是否已有效运行 3 个月以上					☒ 是 ☐ 否
4. 希望认证审核时间 (2020 年 06 月 25 日)					
注: 建议再认证组织在认证证书有效期到期前完成现场审核, 以保证认证证书延续。					
5. 提供认证咨询的机构/人员: _____。					
6. 是否获得过其他机构管理体系认证证书, 如有请提供相应复印件或其他说明材料。 ☒ 无					
7. 再认证组织填写:					
☐ 上周期已签管理体系再认证合同, 本周期延续执行原合同 体系文件是否发生变化 ☐ 是 ☐ 否 若变化需在现场审核前提供 组织机构是否发生变化 ☐ 是 ☐ 否					
8. 管理体系的一体化程度(多体系认证申请时填写):					



1) 管理评审是否关注了一体化组织总体经营战略和计划?	☐ 是 ☐ 否
2) 内部审核是否采用了一体化审核的方法?	☐ 是 ☐ 否
3) 是否制定了一体化的管理体系方针和目标?	☐ 是 ☐ 否
4) 是否确定了一体化的管理体系过程?	☐ 是 ☐ 否
5) 是否制定和管理了一体化的管理体系文件(包括作业指导文件)?	☐ 是 ☐ 否
6) 是否建立了一体化的持续改进机制(包括纠正/预防措施、测量和持续改进)?	☐ 是 ☐ 否
7) 是否具有一体化的管理支持和管理责任?	☐ 是 ☐ 否

如证书已被暂停或撤销,请说明被暂停或撤销的时间和原因:

受审核组织在申请认证前一年内是否被政府部门处罚或发生过质量、环境、职业健康安全、食品安全事故及其他事件?

☐否 ☐是,如此项选“是”,请简述有关情况。

在认证范围内是否有信息资产不允许认证机构接触,或者认证机构在接触相关信息资产时应满足法律要求、相关方的要求和(或)组织自身的要求?

☐没有 ☐有,请详细说明(可另附页)

合规性承诺:

北京国标联合认证有限公司:

本组织自愿向你公司提出认证申请并承诺遵守有关认证、认证标志使用、认证信息变更通报等要求。

本组织现行的管理体系文件发布的时间是 2020年01月20日,并已经完成内部审核和管理评审,本申请书的内容及所附材料属实,并在接受审核时向审核组提供必要的工作条件和真实有效的运作信息。

本组织将遵守国家法律、法规和相关的规章制度及认证公司的有关规定,无论能否获得管理体系认证证书,都将遵照国家规定,按期向贵公司交纳申请和认证费用。

本组织承诺该员工人数真实可信,如在现场审核时出现申报雇员人数明显低于实际有效雇员人数的情况且无合理理由,本组织同意按规定增加审核时间/补充审核及承担由此所追加的认证费用。

申请组织授权代表(签字): 徐利顺

申请组织(盖章):

2020年6月8日

受理申请机构部门意见:

负责人(签名)

受理申请单位(盖章)

年 月 日