



## 监督审核通知书/信息确认表

| 企 业 信 息                                                                                                                                                                             | 是否变更，如有变更请注明                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 企业名称：安平县巨亚丝网制造有限公司                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 现证书范围：E：围栏网（隔离栅、刺丝滚笼、桥梁防抛网）、石笼网（柔性防护网）、钢格板的生产所涉及场所的相关环境管理活动<br>O：围栏网（隔离栅、刺丝滚笼、桥梁防抛网）、石笼网（柔性防护网）、钢格板的生产所涉及场所的相关职业健康安全管理活动<br>Q：围栏网（隔离栅、刺丝滚笼、桥梁防抛网）、石笼网（柔性防护网）、钢格板的生产                 | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 注册地址：安平县王六市村南50米处<br>如变更请提供新营业执照                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 生产/经营地址：安平县高新技术产业开发区南区（1V-01.02.03.05和12的北边）                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 通讯地址：安平县高新技术产业开发区南区（1V-01.02.03.05和12的北边）                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 法定代表人：田亚州                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 联系人/电话/邮箱（请务必填写有效邮箱）：<br>田腾飞 / 18131817927 / 768297613@qq.com                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 企业人数：24                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 营业执照经营范围是否变更<br>（如有变更请附变更后的营业执照）                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 体系文件是否变更<br>（如有变更请附变更后的体系文件）                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 多场所信息：                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> 无变化；<br><input type="checkbox"/> 变更后： |
| 资质许可证情况：<br><input checked="" type="checkbox"/> 不需资质许可； <input type="checkbox"/> 现有资质（请列明资质清单及资质证书附件）：                                                                              |                                                                           |
| 国家、地方是否对产品质量、环境及职业健康安全方面进行监测：<br><input type="checkbox"/> 是（请附监测结果） <input checked="" type="checkbox"/> 否                                                                           |                                                                           |
| 近一年是否发生过重大质量、安全、环境方面的事故，受上级部门的处罚情况：<br><input type="checkbox"/> 是（请附处罚情况说明） <input checked="" type="checkbox"/> 否                                                                   |                                                                           |
| 涉及季节性生产的单位，提供季节性生产的时间安排：2024年2月 20 日 至2024年3月31日                                                                                                                                    |                                                                           |
| 涉及夜班生产的单位，提供倒班信息：（需接受夜间生产期间的现场审核）                                                                                                                                                   |                                                                           |
| 请贵单位认真核对本表中的信息，在监督审核之前将该表回传至认证机构，以便我机构安排实施监督审核。<br>按照国家认证认可相关规定，获证组织如不能在规定时间内完成监督审核（查），认证证书将会被暂停或撤销。感谢您的配合和支持！<br>联系电话：010-5824 6991<br>联系人：市场部<br>邮 箱：isc_service@china-isc.org.cn | 企业确认人签字：宋海林<br>企业盖章：<br>2024年01月30日                                       |