



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: 山东南华家具有限公司	☒ 无变化; ☐ 变更后:
现证书范围: 金属家具、木质家具、软体家具、塑料家具、石制家具、竹藤家具、玻璃家具、办公设备、档案密集架、教学设备、实验室设备、医疗设备、图书馆设备、多媒体设备、音响设备、电子产品设备的售后服务(销售的技术支持、配送安装、维修服务、退换货、投诉处理)(五星级)	☒ 无变化; ☐ 变更后:
注册地址: 济南市槐荫区美里路555号海那城总部22号楼5单元305 如变更请提供新营业执照	☒ 无变化; ☐ 变更后:
生产/经营地址: 济南市天桥区清河北路黄台建材家居广场C座四层1-12	☒ 无变化; ☐ 变更后:
通讯地址: 济南市天桥区清河北路黄台建材家居广场C座四层1-12	☒ 无变化; ☐ 变更后:
法定代表人: 周一波	☒ 无变化; ☐ 变更后:
联系人/电话/邮箱(请务必填写有效邮箱): 严伟江 / 0531-85768166 / 470311708@qq.com	☒ 无变化; ☐ 变更后:
企业人数: 40	☒ 无变化; ☐ 变更后:
营业执照经营范围是否变更 (如有变更请附变更后的营业执照)	☒ 无变化; ☐ 变更后:
体系文件是否变更 (如有变更请附变更后的体系文件)	☒ 无变化; ☐ 变更后:
多场所信息:	☒ 无变化; ☐ 变更后:
资质许可证情况: ☒ 不需资质许可; ☐ 现有资质(请列明资质清单及资质证书附件):	



北京国标联合认证有限公司 (ISC)

Beijing International Standard United Certification Co., Ltd.

ISC-QR-R-05 A/0 监督审核通知书/信息确认表

监督审核通知书/信息确认表

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:

☐是(请附监测结果) ☒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:

☐是(请附处罚情况说明) ☒否

涉及季节性生产的单位,提供季节性生产的时间安排: 年 月 日至 年 月 日 不涉及

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) 不涉及

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。

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!

联系电话: 010-5824 6991

联系人: 市场部

邮箱: isc_service@china-isc.org.cn

企业确认人签字:

企业盖章:



2024 年 3 月 15 日