



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: 苏州创图家具有限公司	☒ 无变化; ☐ 变更后:
现证书范围: FW: 品牌名: 北桥创图品牌使用范围: 金属家具、综合类木家具、板木家具、人造板家具、石材家具、塑钢家具、钢木家具、木制家具、木质家具、实木家具、软体家具、塑料家具、竹制家具、藤制家具、玻璃家具、办公家具、教学家具、酒店宾馆家具、实验室家具、公寓家具、医用家具、疗养院家具、幼儿家具、户外家具、宿舍家具、部队家具、居室家具、餐厅家具、公共场所家具、厨房家具、卫浴家具、智能家具的品牌管理活动(五星级)。 S: 金属家具、综合类木家具、板木家具、人造板家具、石材家具、塑钢家具、钢木家具、木制家具、木质家具、实木家具、软体家具、塑料家具、竹制家具、藤制家具、玻璃家具、办公家具、教学家具、酒店宾馆家具、实验室家具、公寓家具、医用家具、疗养院家具、幼儿家具、户外家具、宿舍家具、部队家具、居室家具、餐厅家具、公共场所家具、厨房家具、卫浴家具、智能家具、公寓组合床的生产及销售所涉及售后服务(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: 苏州市相城区北桥街道灵峰家具工业园 如变更请提供新营业执照	☒ 无变化; ☐ 变更后:
生产/经营地址: 苏州市相城区北桥街道灵峰家具工业园	☒ 无变化; ☐ 变更后:
通讯地址: 苏州市相城区北桥街道灵峰家具工业园	☒ 无变化; ☐ 变更后:
法定代表人: 戴群	☒ 无变化; ☐ 变更后:
联系人/电话/邮箱(请务必填写有效邮箱): 方志龙 / 13646209419 / ZSHRZ_511@1163.com	☒ 无变化; ☐ 变更后:



监督审核通知书/信息确认表

企业人数: 25

☒ 无变化;☐ 变更后:

营业执照经营范围是否变更

☒ 无变化;

(如有变更请附变更后的营业执照)

☐ 变更后:

体系文件是否变更

☒ 无变化;

(如有变更请附变更后的体系文件)

☐ 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):

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: 邵海州

企业盖章:



2024 年 4 月 9 日



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: 苏州创图家具有限公司	☒ 无变化; ☐ 变更后:
现证书范围: 酒店家具、宾馆家具、居室家具、餐厅家具、公共场所家具、实验室家具、医疗家具、医用家具、厨房家具、卫浴家具、综合家具、软体家具、塑料家具、竹制家具、藤制家具、板木家具、玻璃家具、钢塑家具、石材家具、学校家具、幼儿家具、办公家具、教学家具、医院家具、户外家具、宿舍家具、公寓家具、部队家具、疗养院家具、智能家具、人造板家具、木质家具、木制家具、实木家具、钢木家具、金属家具 (材质种类含人造板/中密度板/多层板/实木颗粒板/刨花板/三聚氰胺板/实木指接板/防火板/抗倍特板/实芯理化板/实木/布艺/金属/木制/竹类/藤制/铝合金/玻璃/不锈钢/人造石/大理石/石英石品项含沙发/桌椅/钢塑课桌椅/课桌椅/床/软体床/办公桌/会议桌/学习桌/诊疗桌/办公椅/陪护椅/诊疗床/屏风工位/鞋柜/药品柜/医疗柜/储蓄柜/密集架/书架/期刊架/图书架/护士台/演讲台/导诊台/餐台/文件柜/书柜/茶水柜/茶几/吧台/密集架/货架/高低床/讲台/主席台/厨柜/洁柜/黑板/书包柜/床垫) 的生产和销售所涉及的诚信管理活动。	☒ 无变化; ☐ 变更后:
注册地址: 苏州市相城区北桥街道灵峰家具工业园 如变更请提供新营业执照	☒ 无变化; ☐ 变更后:
生产/经营地址: 苏州市相城区北桥街道灵峰家具工业园	☒ 无变化; ☐ 变更后:
通讯地址: 苏州市相城区北桥街道灵峰家具工业园	☒ 无变化; ☐ 变更后:
法定代表人: 戴群	☒ 无变化; ☐ 变更后:
联系人/电话/邮箱 (请务必填写有效邮箱): 方志龙 / 13646209419 / ZSHRZ_511@1163.com	☒ 无变化; ☐ 变更后:



监督审核通知书/信息确认表

企业人数: 25

☒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):

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 4 月 9 日