



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：才子服饰股份有限公司	☒ 无变化； ☐ 变更后：
现证书范围：西服、西裤、休闲裤、茄克衫、大衣、T恤、衬衫、羽绒服、棉服、校服、冲锋衣、皮鞋、皮具、职业装、执法制服、定制类工作服的生产和相关管理活动。	☒ 无变化； ☐ 变更后：
注册地址：莆田市城厢区东海镇海头工业区 如变更请提供新营业执照	☒ 无变化； ☐ 变更后：
生产/经营地址：福建省莆田市城厢区东海镇海头工业区（厂区生产）、福建省莆田市荔城区荔园北路888号（办公区经营）	☒ 无变化； ☐ 变更后：
通讯地址：福建省莆田市荔城区荔园北路888号	☒ 无变化； ☐ 变更后：
法定代表人：蔡宗美	☒ 无变化； ☐ 变更后：
联系人/电话/邮箱（请务必填写有效邮箱）： 李桂芳 / 0594-7976111 / 495735384@qq.com	☐ 无变化； ☒ 变更后： 陈奇峰/15160230131/chenqifeng@tries.cn
企业人数：1100	☐ 无变化； ☒ 变更后：1325
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	
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。 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：  年 月 日