

认证申请者基本信息

组织中文名称	成都声浮科技有限公司				
联系人	罗勇	职务	厂长	邮箱	luofuzhong@126.com
联系电话	座机:	手机	13308028557	传真	
申请信息	<input type="checkbox"/> 初次申请 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩项 <input type="checkbox"/> 证书转换				
<p>北京国标联合认证有限公司:</p> <p>我单位已获取你公司的公开文件，充分了解国家关于认证认可的法律法规及你公司的认证要求，自愿向你公司提出认证申请并承诺始终遵守有关认证、认证标志使用、认证信息变更通报、与管理体系相关的事故通报等要求。本单位现行的管理体系文件发布的时间是XXXX年XX月XX日，并已经完成或计划完成内部审核和管理评审。</p> <p>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。</p> <p style="text-align: right;">申请者名称：(公章) 法定代表人/被授权人签字</p> <div style="text-align: right;">  2014年11月3日 2014年11月3日 </div>					
<p>认证机构：北京国标联合认证有限公司</p> <p>地址：北京市朝阳区北三环东路8号1幢-3至26层101内8层810房间 邮编：100028</p> <p>电话：010-58246991 邮箱：isc_service@china-isc.org.cn</p>					

拟认证组织信息

组织中文名称	成都声浮科技有限公司				
组织英文名称					
注册地址(中文)	成都市温江区成都海峡两岸科技产业开发园科兴路西段618号				
注册地址(英文)					
认证地址(中文)	成都市温江区成都海峡两岸科技产业开发园科兴路西段618号				
认证地址(英文)					
与申请者的关系	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 下属 <input type="checkbox"/> 合约 <input type="checkbox"/>				
法定代表人	刘建东	管理体系负责人	罗勇		
网址	http://			邮政编码	
联系人	罗勇	电话		传真	
		手机	13308028557	QQ	
		邮箱	731048124@qq.com		
统一社会信用代码	91510100MAACH60U09	组织注册资金	1000 万元	组织员工数	13
<p>拟认证领域及标准(非申请认证项目请删除):</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>商品售后服务成熟度, 依据GT/T 27922-2011《商品售后服务评价体系》及ISC-JSGF-06《商品售后服务成熟度认证技术规范》</p> <p><input type="checkbox"/>其他:</p>					
<p>申请认证的范围(中文):</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>售后服务: 超声波流量计、超声波水表的研发和销售, 计算机软件开发和销售的售后服务(七星)管理活动(技术支持、配送安装、维修服务、投诉处理)</p>					

冰成

申请认证的范围(英文):

售后服务:

批发零售服务:

网店销售服务:

品牌认证:

物业服务:

商品售后绿色服务:

商品售后服务成熟度:

其他:

范围说明: (如主要的外包过程、委托加工情况(适用时))

注1. 拟认证组织应填写 (多名称并列的拟认证组织应分别填写) 本表 (“拟认证组织信息” 页), 本表可以复制。
注2. 多场所组织中的所属组织填写 《附件3认证场所清单》 (见后页)。

其它信息

1. 对ISC认证证书内容的表述是否有特殊要求:

无/有, 描述:

2. 是否希望获得中文认证证书副本(单独收费): 是/否

是否希望获得英文认证证书副本(单独收费): 是/否

3. 希望现场审核时间: 年 月 日;

是否需同时审核(适用于多体系): 否/是

在希望的现场审核时间段, 拟认证范围内的产品和服务是否有正常的生产和服务活动现场:

是/否

4. 审核所用语言: 中文; 英文; 其它:

5. 能否安排在周六、周日进行现场审核 能/否

6. 作息时间: 上午: 下午:

7. 生产/服务提供方式: 连续季节性提供生产/服务时间:

8. 本组织是否接受咨询服务: 否/是, 咨询单位名称:

9. 是否被主管部门责令停业整顿或在全国企业信用信息公示系统中被列入严重违法失信名单:

否/是, 描述:

10. 是否曾获得过认证证书: 否/是

证书类型	颁证机构	证书编号	颁证日期	证书有效期

11. 其它需要说明的问题:

浮

附件1

申请认证组织需提交的资料

基本
资料

- 1、申请组织合法性证明文件(包括所有场所):
 - (1) 申请方法律地位证明(如有效期内的营业执照):
 - (2) 有效期内的行政许可证明、资质证书、强制性认证证书等(法律法规规定需要资质和许可证的行业):
 - (3) 受审查方与申请方不是同一组织时, 应提供双方相互关系的证明文件及受审查方接受审查的书面承诺(适用的务必提供):
 - (4) 当存在一个组织多个名称且需在认证范围中表述时, 除需提供各个名称的上述条款要求的材料外, 还需提供表明多个名称之间确属同一组织、同一体系的证明材料(如上级主管单位的证明股权证明等);
 - (5) 组织认证涉及多场所(两个及以上)时, 如实填报多场所; 含临时场所的组织如实填报临时场所, 详见《附件3认证场所清单》。
 - (6) 属于多场所的, 还需提供各场所地理位置分布示意图
- 2、覆盖申请范围的服务文件:
 - (1) 文件清单(建议在清单中做出对照认证标准相关要求的标识)
 - (2) 服务提供流程图, 申报服务活动的详细说明, 主要的服务流程以及涉及到的服务技术规范
 - (3) 服务的法律法规、标准清单:
 - (4) 确定服务系统有效性所必需的其他文件。
- 3、其他

一
份
公
司

附件2

服务认证人员信息

A	全职员工(不包括兼职、临时等类型人员)	全职员工数量	13
		全职员工全年平均工作天数	260
B	兼职人员	兼职人员总数	1
		兼职人员平均每天工作的小时数	
		兼职人员全年平均工作天数	
C	临时性非熟练人员	临时性非熟练人员有效人数	
D	承包商员工(建工质量管理体系适用)	承包商员工总数	
		承包商员工平均每天工时数	
		承包商员工全年平均工作天数	
其他说明	请说明从事相似或重复工作的岗位及人数		

附件3

认证场所清单

1. 认证申请者名称:

2. 固定场所:

序号	名称	认证地址	联系人	电话	人数 (含承包商人数)	覆盖的产品和服务	是否需要子证书
1	华银工业港	成都市温江区成都海峡两岸科技产业开发园科兴路西段618号 华银工业港12区2号	罗勇	13308028557	13	超声水表售后服务	<input type="checkbox"/> 否/ <input type="checkbox"/> 是
2							<input type="checkbox"/> 否/ <input type="checkbox"/> 是
3							<input type="checkbox"/> 否/ <input type="checkbox"/> 是
4							<input type="checkbox"/> 否/ <input type="checkbox"/> 是
5							<input type="checkbox"/> 否/ <input type="checkbox"/> 是

示意图

3. 临时/虚拟场所:

序号	名称	地址/网址(虚拟场所)	联系人	电话	人数 (含承包商人数)	覆盖的产品和服务
1						
2						
3						
4						

4. 受审核方承诺

本单位对上述内容真实性负责。

认证申请者 (公章)
被授权人(签名):
2024年5月27日

