



附件 2

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							☐ 否 / ☐ 是
2							☐ 否 / ☐ 是
3							☐ 否 / ☐ 是
4							☐ 否 / ☐ 是
5							☐ 否 / ☐ 是

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	财政厅监督局专家抽取项目	郑州市经三路北 25 号 河南省财政厅	张莘莘	13849108589	2 人	系统集成服务
2						
3						
4						
5						

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): 陈永强
2022年9月10日

