



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	永修县老年大学	永修县白莲广场 C 区	吴夏	19165012141	8	物业管理
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:

被授权人 (签名)

