



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：浙江均乐生物科技有限公司	☒ 无变化； ☐ 变更后：
现证书范围：位于浙江省金华市义乌市江东街道青口东苑工业区东苑路 209号浙江均乐生物科技有限公司生产车间的保健食品(颗粒剂:东晟牌铁皮石斛葛根颗粒)、保健食品(粉剂:SMILEELF® 益生菌粉)的生产	☒ 无变化； ☐ 变更后：
注册地址：浙江省义乌市江东街道青口东苑工业区东苑路209号 如变更请提供新营业执照	☒ 无变化； ☐ 变更后：
生产/经营地址：浙江省金华市义乌市江东街道青口东苑工业区东苑路209号	☒ 无变化； ☐ 变更后：
通讯地址：浙江省义乌市江东街道青口东苑工业区东苑路209号	☒ 无变化； ☐ 变更后：
法定代表人：葛平花	☒ 无变化； ☐ 变更后：
联系人/电话/邮箱（请务必填写有效邮箱）： 秦换 / 13728681593 / 1936972014@qq.com	☒ 无变化； ☐ 变更后：
企业人数：35	☒ 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	



北京国标联合认证有限公司 (ISC)

Beijing International Standard united Certification Co., Ltd.

ISC-QR-R-05 A/0 监督审核通知书/信息确认表

监督审核通知书/信息确认表

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：



2025 年 2 月 26 日