

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	注册地址	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	经营地址	联系人	电话	人数 (含承包商人数)	覆盖的产品和服务
1	安装、调试	山东省青岛市黄岛区 明关路	刘晓燕			抛丸清理机的安装、调试
2						
3						

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: (盖章)

被授权人 (签名):

年 月 日

