



## 多场所清单 (临时多场所)

序号	项目名称	场所人数 (含外包劳务 人数时应单独 注明)	场所范围 (产品、活 动/过程服 务)	地址(省市区) /邮编联系人/电话	作业班次 (包含是否有夜 班作业)/每日上班 时间、下班时间	施工状态 (在施、停工、交付、验收) /合同工期(开、竣工时 间)	结构类型/ 承包类型 (工程总承包、专业承包) 注: 本项仅适用于建设工 程	主要交通工 具及所需时 间(总部至该 场所)
1	砂再生系统提升机修理	5人	通用设备修理 安装服务	地址: 德阳市岷江西路城南市场43号 联系人: 邓小华 电话: 13990237032	8:30-17:30	在施		10 分钟

注: 1、交付和验收项目只覆盖两年以内的工程项目;

2、申请方应如实填写本表。如有漏报项目,应在现场审核一个月之前及时向本公司补报,否则一旦我公司确认漏报项目已影响到审核结论的客观性、有效性将保留采取补充审核、暂停、撤销认证证书等措施的权利;

3、本表复印有效,

单位授权人: 邓小华

单位: (单位盖章)



时间: