



认证审核预通知回执单

北京国标联合认证有限公司：

我单位针对贵机构发过来的《认证审核（监督/再认证）预通知书》的相关要求，现回复如下：

1、依通知要求，我方希望将本次认证审核时间安排在：年月 ☐ 上旬 ☐ 中旬 ☒ 下旬

注：1）如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

2）如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）

2、联系人/职务：宋新野；手机号：15862502910；邮箱：sales@ttspring.com；

3、自上次审核以来，我单位管理体系现状或变更信息情况说明：

序号	事项内容	上次公司审核情况信息	目前情况说明及是否和上次一致
1	组织名称	苏州天拓弹簧有限公司	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
2	注册地址 (营业执照住所)	苏州市吴中区角直镇迎宾西路988号7幢	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
3	实际经营地址/审核地址	苏州市吴中区角直镇迎宾西路988号7幢	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
4	组织人数（人）	5	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否，请注明：6人
5	认证证书范围	Q: 弹簧的制造	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
6	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）	<input checked="" type="checkbox"/> 无变化； <input type="checkbox"/> 变更后：	
7	体系文件是否变更（如有变更请附变更后的体系文件）	<input checked="" type="checkbox"/> 无变化； <input type="checkbox"/> 变更后：	
8	多场所信息（如涉及）	<input checked="" type="checkbox"/> 无变化； <input type="checkbox"/> 变更后：	
(一) 资质许可证情况：			
<input checked="" type="checkbox"/> 不需资质许可； <input type="checkbox"/> 现有资质（请列明资质清单及资质证书附件）：			
(二) 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：			



序号	事项内容	上次公司审核情况信息	目前情况说明及是否和上次一致
	<input type="checkbox"/> 是(请附监测结果) <input checked="" type="checkbox"/> 否		
	(三)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： <input type="checkbox"/> 是(请附处罚情况说明) <input checked="" type="checkbox"/> 否		
	(四)其它情况说明：		



管理代表/体系负责人（签名）：宋新野_

宋新野

组织确认（盖章）： 2025年09月18日