



## 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：2025年12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：李其勇；手机号：13890052312；邮箱：xz@hk9168.cn；

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	四川鸿康科技股份有限公司	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
2	注册地址 (营业执照住所)	自贡市高新工业园区卫里路10号	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
3	实际经营地址/审核地址	自贡市高新工业园区卫里路10号	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
4	组织人数（人）	37	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明：
5	认证证书范围	E: 肥料助剂（防结块剂、造粒助剂、多功能添加剂）、水处理药剂（循环水处理剂、系统循环液阻垢剂、工艺过程助剂）的生产及售后服务所涉及场所的相关环境管理活动 O: 肥料助剂（防结块剂、造粒助剂、多功能添加剂）、水处理药剂（循环水处理剂、系统循环液阻垢剂、工艺过程助剂）的生产及售后服务所涉及场所的相关职业健康安全管理活动	<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：	



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
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： <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：  无			


 管理代表/体系负责人(签名)： 

组织确认(盖章)： 2025年 11月 27日