



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：；手机号：；邮箱：；

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 | 湖北中烟工业有限责任公司武汉卷烟厂 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明： |
| 2 | 注册地址 (营业执照住所) | 武汉市东西湖区金银湖办事处环湖路51号 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明： |
| 3 | 实际经营地址/审核地址 | 武汉市东西湖区金银湖办事处环湖路51号 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明： |
| 4 | 组织人数（人） | 1441 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，请注明： |
| 5 | 认证证书范围 | M: 卷烟生产。 | <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：无 | | | |

管理代表/体系负责人(签名):



组织确认(盖章): 2025年12月18日