



多场所清单 (固定多场所)

序号	基本情况 多场所名称 (多场所单位盖章)	场所项目地址/ 邮编/项目 联系人/电话	场所范围 (产品、活动/过程服 务)	场所人数 (含外包劳 务人数时应 单独注明)	承包类型 (工程总承 包、专业承包)	作业班次 (包含是否有夜 班作业)/每日上班时 间、下班时间	有关分包的信 息	主要交通工具及 所需时间(总部 至该场所)
	纸房头乡卫生院运营项目	沧县纸房头乡卫生院 61000 张大夫: 13833985361	废水、废气、固废环保设 施运营	3	专业承包	白班, 上午 8: 30~17:00	无	汽车, 40 分钟
	沧州通泰园小区 (东区) 扬尘 检测项目	沧州市运河区, 61000 简经理: 180 4305 0450	废水、废气、固废环保设 施运营	3	专业承包	白班, 上午 8: 30~17:00	无	汽车, 40 分钟

注: 1、多场所指申请方拥有多个固定现场 (连锁店/分支机构等), 每个现场的大部分活动具有相同的性质且运行相同的体系; 3、本表复印有效。

单位授权人: 王子龙

单位: (单位盖章)

时间: 2026.1.9



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 (省市县) /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)

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:

单位: (单位盖章)

时间: