



远程审核（疫情期间）申请书

受审核组织名称（盖章）	沈阳福特办公家具有限公司				
项目编号	0187-2021-SA	联系人	吴国辉	联系方式	15369969933
受审核组织拟认证地址	辽宁省沈阳市铁西区北一西路金谷平台大厦 511（常驻办公地址）				
审核类型	<input type="checkbox"/> 初审 <input checked="" type="checkbox"/> 监督审核 <input type="checkbox"/> 再认证 <input type="checkbox"/> 扩项审核 <input type="checkbox"/> 其他；				
认证领域	<input type="checkbox"/> MMS <input type="checkbox"/> QMS <input type="checkbox"/> EcMS <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> OHSMS <input type="checkbox"/> FSMS <input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> EnMS <input type="checkbox"/> 诚信 <input checked="" type="checkbox"/> 售后服务认证 <input type="checkbox"/> 品牌认证 <input type="checkbox"/> 物业服务认证 <input type="checkbox"/> 其他（ ）				
申请远程审核的理由	<input type="checkbox"/> 受审核组织所在地区为疫情中、高风险区域，无法进行现场审核 <input checked="" type="checkbox"/> 疫情期间当地对外来人员有防控要求（需隔离等情况） 注：将相关依据打印盖章随同本申请书一起提交我机构。				
需要提供实施远程审核有效的证据	远程审核员准时参加首末次会议的视频 与受审核组织远程在线审核交流的证据（QQ、邮箱、微信等） 与审核交流证据有关的审核记录 接受本机构的远程审核抽查 接受本机构审核部随时的远程审核内容抽查 提供不同时参加其他的工作的承诺 其他必要的远程相关内容				
受审核方代表签字			日期	2022 年 4 月 8 日	