



远程审核（疫情期间）申请书

受审核组织名称（盖章）	江苏亨通电力特种有限公司				
项目编号		联系人	张娟芳	联系方式	13962531719
受审核组织拟认证地址	江苏省苏州市吴江区七都镇亨通大道 90 号				
审核类型	☐ 初审 ☐ 监督审核 ☒ 再认证 ☐ 扩项审核 ☐ 其他；				
认证领域	☒ MMS ☐ QMS ☐ EcMS ☐ EMS ☐ OHSMS ☐ FSMS ☐ HACCP ☐ EnMS ☐ 诚信 ☐ 售后服务认证 ☐ 品牌认证 ☐ 物业服务认证 ☐ 其他（ ）				
申请远程审核的理由	☐ 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 ☒ 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	张娟芳		日期	2022.4.17	