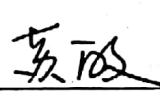




远程审核（疫情期间）申请书

受审核组织名称（盖章）	 山东晴祥家具有限公司				
项目编号	联系人	苏敏	联系方式	18866833894	
受审核组织拟认证地址	山东省济南市章丘区圣井街道湖广院村				
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			日期	2022 年 5 月 16 日	

