**合同编号:****1211-2022-QEO**

**认证证书信息确认书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受审核方名称 | **石家庄市博雅家具有限公司** | | | 审核组长 | **伍光华** |
| 订单号 |  | | | 证书号 | E:,Q:,O: |
| 组织机构代码 | 91130108754027808A | | | 是否带CNAS标志 | E:有CNAS标志,Q:有CNAS标志,O:有CNAS标志 |
| 认证标准 | ■ GB/T 19001-2016 idt ISO 9001:2015标准 (不适用： 条款)  □ GB/T 50430-2017 (不适用： 条款)；  ■ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015标准；  ■ GB/T 45001-2020 idt ISO 45001:2018标准；  □ GB/T 23331-2020 idt ISO 50001:2018标准；  □RB/T XXXX-XXXX  □ISO 22000-2018  □GB/T 27341-2009&GB 14881-2013&危害分析与关键控制点（HACCP体系）认证补充要求 1.0 | | | 企业体系有效人数 | E:30,Q:30,O:30 |
| 审核类型 | **□初次认证****□监督审核****■再认证****□特殊审核□换证** | | | | |
| 变更内容 | **□组织名称变更□地址变更□认证范围变更（□扩大□缩小）** | | | | |
| 请选择所需求的证书语言. 对其它语言需求，如有必要，请另附表单. | | | | | |
|  | 中文公司名称及地址 | 中文认证范围 | | | |
| 公司名称 | 石家庄市博雅家具有限公司 | E：板式办公家具、钢木办公家具的生产与销售所涉及场所的相关环境管理活动  Q：板式办公家具、钢木办公家具的生产与销售  O：板式办公家具、钢木办公家具的生产与销售所涉及场所的相关职业健康安全管理活动 | | | |
| 注册地址 | 石家庄裕华区方村西南企业区 |
| 经营地址 | 河北省石家庄市鹿泉区寺家庄镇东营北街 |
| (注：除介词和连词外，首字母大写） | | | | | |
|  | 英文公司名称及地址 English company name & address | 英文认证范围  English Scope | | | |
| **Company Name**公司名称 | **XXXXX Co.Ltd** | QMS/EcMS | Development and Manufacturing of XXXX | | |
| EMS |  | | |
| **Registration Address**注册地址 | **Room XXXX, Xth Floor,No.XX Building, XXX District, XXX Province,XXXXXX, P.R.China** | OHSMS |  | | |
| EnMS |  | | |
| **Operation Address**经营地址 | **Room XXXX, Xth Floor,No.XX Building, XXX District, XXX Province,XXXXXX, P.R.China** | FSMS |  | | |
| HACCP |  | | |
| 证书规格：A4； 中英文各一份； | | | | | |
| 被审核方和审核组长对公司名称、地址及认证范围的完整性和准确性负责。如有更改，需付费。 | | | | | |
| **受审核方签章** |  | | | 审核组长签字 | **D:\收集资料\伍光华-1.png**  2022.11.6 |