



编 号：\_

## 二阶段审核通知书

受审核方：孟村回族自治县德发铸造有限公司

联系电话：13903177591 ；传真： ；手机：13903177591

尊敬的 高建法 先生/女士：

根据我公司与贵方电话/书面约定，我们将从 2019年09月02日 下午至 2019年09月04日 下午（共 2.5 天）

对贵方进行管理体系审核。

任命 姜海军 先生/女士为审核组长（联系电话：\_\_\_\_\_）

请您对以下内容进行确认

审核领域：\_\_\_\_\_

审核类型：E:二阶段, O:二阶段

认证范围：主证书范围：E：钢管脚手架扣件、井盖、井篦子铸件、钢管脚手架镀锌钢跳板、钢筋套筒、钢格栅板、钢筋钢板网片、地脚螺栓、管件、管材的销售及相关环境管理活动

O：钢管脚手架扣件、井盖、井篦子铸件、钢管脚手架镀锌钢跳板、钢筋套筒、钢格栅板、钢筋钢板网片、地脚螺栓、管件、管材的销售及相关职业健康安全管理活动

GJB \_\_\_\_\_ :

审核组成员及联系电话

审核组成员

姓名	性别	审核职务	专业代码	联系电话
姜海军	男	组长	E:29.11.03, 29.12.00 O:29.11.03, 29.12.00	18853053088

审核组将何时贵单位与管理体系相关的方针、程序是否满足申请标准的所有要求，并确认贵单位是否具备

有满足认证业务范围的能力

审核将依据审核计划进行，如您对审核组人选及日程安排有异议，请及时提出书面理由。如果通知发出

三日内无回复意见，我们将按计划进行。

\*固定场所 处，临时场所/流动场所 处。（如果遗漏，请立即补报）

谢谢合作！

以上内容如有不明处，请与我公司审核部联系。联系电话/传真：

发送日期：

发送人：