

**诚信管理体系认证申请书**

申请组织名称：

**华鼎四海（北京）认证有限公司**

邮编：101149 电话：010-80820858

网址：www.hdcciso.com E-mail：HDCCRZ@163.com

地址：地址：北京市北京经济技术开发区（通州）环景路18号院7号楼17层1708

诚信管理体系认证申请书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请组织全称 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | | | | | | 邮编 | | | | | |  | | |
| 审核地址 |  | | | | | | | | | | | 邮编 | | | | | |  | | |
| 经营/办公地址 |  | | | | | | | | | | | 邮编 | | | | | |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | | | | | | | | 注册资本 | | | | | |  | | |
| 最高管理者 |  | | 固定电话 | | |  | | | | | | 手机 | | | | | |  | | |
| 组织代表 |  | | 固定电话 | | |  | | | | | | 手机 | | | | | |  | | |
| 联系人 |  | | 固定电话 | | |  | | | | | | 手机 | | | | | |  | | |
| 申请方网址 |  | | 电子邮件 | | |  | | | | | | 传真 | | | | | |  | | |
| 认证类型 |  | | 认证标准 | | | | □GB/T 31950-2023 □GB/T 22116-2008 | | | | | | | | | | | | | |
| **体系覆盖范围** |  | | | | | | | | | | | | 体系有效人数 | | | | | |  | |
| 作息时间  及轮班 | 作息时间：上午上下班： 下午上下班：  轮班制：总部轮班数 每班员工数 非轮班员工数  分场所轮班数 每班员工数 非轮班员工数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 电子邮箱 | \*必填（注：与获证组织沟通非例行检查；监督、暂停、撤销、恢复、保持认证资格通知等，将以邮件的形式通知获证方，务必提供有效邮箱，若邮箱变更，请及时联系。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请组织  基本概况 | 体系建立时间： 管理体系已有效运行6个月以上 □是□ 否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **经营场所情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 场所面积 |  | | | | | | | | 场所产权性质 | | | | | | 租赁□ 自有□ | | | | |
| 场所位置 | 港口□ 市区□ 郊区□ 主要商业区□ 主要工业区□ 其他□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **关联公司及分支机构信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 公司名称 | | | | | | | 关联类型 | 股权  比例 | | 注册  资本 | | | | 注册时间 | | | | | 法人代表 |
|  | | | | | | |  |  | |  | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | |  |  | |  | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | |  |  | |  | | | |  | | | | |  |
| 注：关联公司包括1、股东:控股股东、参股股东；2、子公司：全资子公司、控股子公司、相对控股子公司（股份低于50%，但在各个股东中持股比例最大）；3、分支机构：分公司、办事处。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **商标情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 商标名称 | | | 批准注册单位 | | | | | | | | | | 注册时间 | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **资质及许可情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资质名称 | | | 批准单位 | | | | | | | | | | | | | 有效期 | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 申请组织  基本概况 | **认证情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 认证证书名称 | | | | 认证机构 | | | | | | | | | | | | 有效期 | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **客户满意度情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年份 | | | | 消协投诉次数 | | | | | | | | | | | | 投诉是否已妥善处理 | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **质量抽检合格率情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年份 | | | | 抽检单位 | | | | | | | | | | | | 抽检合格率 | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **是否发生过环境污染事故** | | | | | | | | | | | | | | | | 是□ 否□ | | | |
| **是否发生过劳务纠纷事件** | | | | | | | | | | | | | | | | 是□ 否□ | | | |
| **是否发生过因安全生产重大伤亡事故** | | | | | | | | | | | | | | | | 是□ 否□ | | | |
| **荣誉情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 荣誉名称 | | | | 颁发单位 | | | | | | | | | | | | 获得时间 | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **专利获得情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称 | | | | 类型 | | | | | | | | | | | | 有效期 | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **享受国家相关优惠政策**（各项财政、税收等优惠政策、获取国家科研资金等） **是□否□** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 优惠政策名称 | | | | 享受/获得起始年限 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **纳税信用情况**（“纳税信用等级”、“纳税诚信户”、“重点税源户”等税务方面的信用评价情况。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年份 | | | | 纳税等级 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **主要社会公益活动** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 时间 | | | | 内容 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **《企业社会责任报告》 是□否□ 已发布：** **年** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请认证组织需提供的资料 | **认证组织须提交的附件资料**   1. 法律地位的证明文件（包括：企业营业执照、事业单位法人证书、社会团体登记证书、非企业法人登记证书、党政机关设立文件等）的扫描件； 2. 多场所清单**（当申请方有多场所时，须提供）** 3. 若管理体系覆盖多场所活动，应附每个场所的法律地位证明文件的扫描件（适用时）还需提供表明之间确属同一组织同一体系的证明材料（如：上级主管单位的证明、股权证明等）。 4. 涉及法律法规要求的行政许可证明、资质证书、强制性认证证书等扫描件； 5. 会计事务所审计的最近三年年度完整的审计报告（包括资产负债表、损益表、现金流量表等）及附注（如财务报表未经审计，需提供公司编制的近三年度完整财务报表；）扫描件 6. 文件化的信息（如管理体系文件、风险分析报告等）（电子版）； 7. 公司组织结构图（包括部门设置、职责说明）；（电子版） 8. 产品结构及市场定位、发展战略等方面规划及方案的情况说明（如有请详述）；（电子版） 9. 社会责任履行情况报告（环保/节能/就业安排/公益活动/安全管理等）；（电子版） 10. 已获得商标、专利、资质许可、新技术等的扫描件； 11. 企业缴纳社保的缴费明细或收据的扫描件； 12. 通过的管理体系认证（如质量管理体系认证、环境管理体系认证等）、获得的有关资信等级证书（如工商、税务、银行、第三方机构）、社会荣誉/获奖证书（如供应商、客户、行业组织的评价）等内容的扫描件； 13. 适用本组织法律、法规及其他要求清单；（电子版） 14. 其他相关证明企业信用的文件或材料。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 承诺 | 本组织慎重核实后认真填写本申请书，用于申请企业诚信管理体系评价。本组织保证在中所提交的证明材料、数据和资料全部真实、完整、合法、有效，复印件与原件内容一致，对因材料真实性问题所引发的一切后果自负。  本组织将主动协助评价人员完成调查工作及其他必要的辅助工作，包括为评价调查人员提供必要的工作便利；如遇组织发生变动、相关信息发生变化等情况，及时告知中球联合国际认证（北京）有限公司，并提交相应信息文件。  在证书有效期内正确使用证书和标志，接受监督检查和国家认可、监管机构的随机抽查。  **申请组织代表签字：**  **申请组织（盖章）：**  **日期：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

填写要求：1、申请书应如实填写，与实际情况一致；

2、各项内容不得有空白处，未发生的项目应划斜杠，填写不完整的，将退回补充完善

3、本申请及附件均加盖公章