



服务认证申请书

委托方/申请组织名称	:			
拟认证组织名称	:			
注册地址:			邮政编码:	
办公地址:			邮政编码:	
服务场所地址:			邮政编码:	
通讯地址:			邮政编码:	
法人代表:	电话:	手机:	E-mail:	
最高管理者:	电话:		E-mail:	
管理者代表:	电话:		E-mail:	
联系人:	职务:	电话:	手机:	
传 真:	E	-mail:		

认证委托人自愿向正明认证/ZMCC申请服务认证审查,并承诺履行以下条款:

- 1. 申请认证审查所涉及的服务及经营活动符合国家和地方的法律、法规、规章的规定。所有 提交给 ZMCC 的信息及证实材料均真实有效;
- 2. 遵守 ZMCC 各有关文件的规定;
- 3. 提供申请认证所需要的证明文件;
- 4. 按规定交纳认证活动中的各项费用;
- 5. 接受 ZMCC 对委托人认证注册后的监督审查。

委托人(盖章): 委托人/申请组织代表(签字/日期):

邮编: 250001

网址: www.sdzmcc.com



	□ 公司总部(不含连锁店/加盟店) □ 公司总部+连锁店/加盟店					
	□ 连锁店/加盟店 □ 其他 □ □ □ □					
	注:如隶属于某个更大的组织(如集团公司等),请说明: 					
	人员情况:					
	企业总人数:					
拟认证组织 基本信息	其中:管理人员数:;技能服务人员数:;其他服务人员数: 					
本 本 市 志	 服务类别个,分别为:					
	(注:不同场所对应不同的产品/服务覆盖范围时需分别表述,填写附件)					
	是否存在多场所:□是/□否;					
	注:如有多场所请填写附件"服务多场所清单"。					
\	│ │□首次申请 □再认证第 <u></u> 次 □再认证超期,申请初审					
) 认证类型	□认证证书转换 □其它:					
	申请领域及标准:					
	□不动产服务: GB/T 20647.9-2006 / CTS ZMCC-TS01-2021					
	□批发业和零售业服务 : GB/T 27922-2011 / CTS ZMCC-TS02-2021					
以证申请范 围、标准	□在收费或合同基础上的生产服务: CTS ZMCC-TS03-2021					
100 part 100 pa	□其它:					
	 1.2 认证范围(说明:最终批准的认证范围以乙方认证决定结论为准):					
	文件包括:					
文件化						
服务体系 建立实施						
情况	体系运行时间:					
	内审时间:					
外包(外	│是否有外包:□是/□否 外包(外委)过程或业务: │外包(外委)过程或业务承担方:					
委)过程/ 业务	备注:如有请附分包协议复印件。					
	HAT. MINDING CIN WOLLIII					



申请认证 等级	□ 三星级 □ 四星级 □ 五星级 (适用于分级服务认证)					
期望审 查时间	年 月 (□上旬 □中旬 □下旬)					
申请认证范围内的服务 体系开始运行时间						
	是否曾获其它认证机构颁发的认证证书: □是 □否					
	 曾获的认证证书名称:					
甘州212 年/	 曾获的认证发证机构名称:					
│ 其他认证/ │ 咨询情况	 认证证书有效期至年月日					
	如证书已被暂停或撤销,请说明被暂停或撤销的时间和原因:					
	如是在咨询机构帮助下建立保健服务认证活动,咨询机构名称:					
	组织近两年内是否被政府部门处罚或发生重大质量/环境/安全事故:					
其他信息	□未发生 □有发生					
(必填项)	附页简述发生及处置情况:					
	近一年重大申投诉抱怨情况:					
	近一年内因服务质量造成对顾客的赔偿情况					
	本次申请认证需提供以下资料					
资料清单:						
	执照和组织机构代码证的复印件或扫描件; 符合国家及部门法规等管理要求证明,包括有效期内的许可证或资质证书及年检证明。					
	付 合 国家					
3. 外包协议(如申请认证范围内活动过程或业务等有外包情况,请提供外包协议)(需要时);						
4. 有效版本的服务认证体系文件(包括服务流程管理文件等)、服务标准与技术规范及文件						
清单,应满足 GB/T19001-2016 和服务认证专项要求中对文件化信息的要求;						
5. 服务蓝图; 6. 场所平面图;						
7. 服务所场所清单(适用于有多个相同或类似场所的情况,如分公司、店面、连锁店等);						
8. 从业人员和主要设施设备的配置情况;						
9. 风险分析报告及应对;						
	、环境、安全等相关第三方认证证书复印件(如有时);					
II. 共他 	相关材料(适用时)。					
委技	托人(盖章):					
委	托人/申请组织代表(签字/日期):					

电话/传真: 0531-88680977/88680766

邮编: 250001

网址: www.sdzmcc.com

附表

服务多场所清单

多场所	多场所性质:□固定多场所(如:连锁店/分支机构/分公司等)□临时多场所(如:物业服务项目现场)□多名称组织								
序号	基本情况多场所名称	职工数	多场所/多名称 覆盖服务范围	服务实施阶段	地址	交通方式及总部至 分场所需时间 (单程)	联系人/电话	备注	
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									

- 1. 若申请组织管理体系覆盖范围涉及固定多场所、多名称时,请于认证申请时填写此表并随申请材料提交 ZMCC/正明认证。
- 2. 若申请组织管理体系覆盖范围涉及临时多场所(如施工企业的在建项目),现场审核须选取在适宜的生产、施工阶段进行,请申请组织于现场审核前 30 个工作日填写此表传递至 ZMCC/正明认证。
- 3、本组织承诺,上述多场所信息真实无遗漏,如有虚假,愿承担相关责任。

申请组织盖章:



服务多场所清单

多场所性质:□固定多场所(如:连锁店/分支机构/分公司等)□临时多场所(如:物业服务项目现场)□多名称组织

序号	基本情况多场所名称	职工数	多场所/多名称 覆盖服务范围	服务实施阶段	地 址	交通方式及总部至 分场所需时间 (单程)	联系人/电话	备注
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								

- 1. 若申请组织管理体系覆盖范围涉及固定多场所、多名称时,请于认证申请时填写此表并随申请材料提交 ZMCC/正明认证。
- 2. 若申请组织管理体系覆盖范围涉及临时多场所(如施工企业的在建项目),现场审核须选取在适宜的生产、施工阶段进行,请申请组织于现场审核前 30 个工作日填写此表传递至 ZMCC/正明认证。
- 3、本组织承诺,上述多场所信息真实无遗漏,如有虚假,愿承担相关责任。

申请组织盖章: