

艾拓克认证检测（深圳）有限公司

产品认证申请书

- 初次 单元内扩大 新增产品
再认证 变更 其他

委 托 方： _____

审 核 方： _____

申 请 日 期： _____

机构批准号： CNCA-RF-2021-98

纺织品维护标签符合性认证申请书

尊敬的客户：

请仔细阅读《纺织品维护标签符合性认证申请书》各项内容，在划线处填写完整真实的信息，不得有空缺项，在选项处务必正确勾选；请仔细核查《申请认证时需提交的附件资料》中的资料的完整性。

您的信息有助于 ETKO 为您提供高效的认证服务，感谢您的配合。

1、组织基本信息

1.1 委托方信息

申请组织名称：					
统一社会信用代码：					
成立时间：					
注册地址：					
经营(通讯)地址：					
联系人：		职务：		电话：	
手机：		E-mail：			

1.2 生产者（制造商）

生产者（制造商）名称：					
统一社会信用代码：					
成立时间：					
注册地址：					
经营地址：					
是否存在多场所/临时场所：		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：请填写附件中的”多场所清单”/ “临时场所清单”			
联系人：		职务：		电话：	
手机：		E-mail：			

1.3 生产企业（工厂）信息

生产企业（工厂）名称：					
统一社会信用代码：					
成立时间：					
注册地址：					
经营地址：					
是否存在多场所/临时场所：		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：请填写附件中的”多场所清单”/ “临时场所清单”			

公司面积:	工作场所占地面积_____平方米, 建筑面积_____平方米				
联系人:		职务:		电话:	
手机:		E-mail:			

2、申请认证类型、认证标准

2.1 申请认证的服务标准:

PV04 纺织品、服装和皮革制品

GB/T 8685-2008 《纺织品 维护标签规范 符号法》

其他: _____

其他: _____

2.2 申请认证范围:

2.3 本次申请认证类型:

初次认证; 再认证; 变更 单元内扩大 新增产品; 其他

3、申请组织产品体系运行情况信息

3.1 工厂总人数(应包括临时工/季节工/审核时在场的分包人员) _____;

作息时间: 上午_____下午_____夜班_____;

倒班情况请附说明每个班次的活动过程、班次之间活动的差异性、班次人数、交接班时间信息。

3.2 生产期: 常年生产 季节性生产: 产季月份: _____

3.3 产品信息:

认证单元	
产品名称	
规格型号	
商标	
年产量	
产品说明	产品的工艺流程, 以及适用时为服务运作提供支持的主要服务设施: (可附页) <u>开料-绣花-车缝-烫-包装</u>
产品说明书	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
产品监测报告	<input type="checkbox"/> 有 : 有效期: _____ <input type="checkbox"/> 无

3.4 是否有外包过程 是 否, 如有请具体描述: _____

3.5 申请组织是否获得过其他认证机构的体系认证? 是 否 如是, 请填写:

体系名称	有效期
<input type="checkbox"/> ISO 9001 质量管理体系认证资质	

<input type="checkbox"/> ISO 14001 环境管理体系认证资质	
<input type="checkbox"/> ISO45001 职业健康安全管理体系认证资质	
<input type="checkbox"/> 其他:	
<input type="checkbox"/> 其他:	
<input type="checkbox"/> 其他:	

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_____

3.6 是否接受过咨询, 否 是, 咨询机构名称: _____ 咨询地址: _____ 咨询组成员: _____

3.7 当认证覆盖多个组织时, 请说明组织间的关系, 保持和 1.2 条款多场所信息一致:

法人是否相同_____ 组织机构是否相同_____ 组织地址是否相同_____

文件化的服务管理体系是否相同_____ 内审、管理评审是否覆盖全部组织_____

3.8 申请认证范围内的员工所使用的语言: 汉语 其它: _____

3.9 生产/检测所用的主要设备、仪器清单

设备名称	规格型号	生产厂家	数量	主要用途	备注

4. 其他说明:

4.1 有无特殊危险区域或限制审核的要求: 无 _____ 有, _____

4.2 近一年服务质量状况, 上级主管部门检查结果及处罚情况, 是否有过被媒体曝光情况, 法律纠纷情况: 是 否, 如有请附说明:

4.3 其他要求_____

4.4 希望现场审核日期_____年_____月_____日至_____年_____月_____日

能否安排在周六、周日或节假日进行现场审核 否 是

5.0 附件: 申请认证时需提交的资料 (见附件)

1、申请组织合法性证明文件 (包括所有场所):

申请方法律地位证明 (如: 年检有效期内的营业执照, 组织机构代码证);

有效期内的行政许可证明、资质证书、强制性认证证书等 (法律法规规定需要资质和许可证的行业);

受审查方与申请方不是同一组织时, 应提供双方相互关系的证明文件及受审查方接受审查的书面承诺 (适用的务必提供);

申请单元中不同类型产品之间的差异说明

- 组织认证涉及多场所（两个或两个以上时），提供多场所清单；含临时场所的组织提供“临时场所清单”。
- 多场所还需填报各场所地理位置分布示意图
- 申请品种的包装/标识实物或图样
- 中文纺织品维护标签说明书
- 产品适用于标签中声明的维护方法的检验报告（由具备 CMA 资质的检测机构出具，一年内有效）

2、覆盖申请范围的服务文件：

- 组织机构和职责说明；
- 主要的管理制度；
- 相关的法律法规、标准清单；

3、其他_____

本组织已获取你公司的公开文件，充分了解相关认证认可的法律法规及你公司的认证要求，自愿向你公司提出认证申请。保证申请书填写内容及所附材料属实，并在现场审核时向认证机构提供所需的真实有效信息。

申请组织代表(签字)：

(公章)：

年 月 日

三.多场所和临时场所情况

多场所(初审 第__次监督 再认证 ____)清单

受审查方(盖章):

序号	场所名称	产品/服务/活动范围	地址	与总部距离 (KM)	与总部关系 (及管理职能)	联系人	电话及传真	总人数	有效人数	是否要求颁发子证书

注: (1)所有分场所应与总部具有法律或合同联系,并有共同的管理要求。该管理要求应由总部建立,并由总部对其进行持续的监督和内部审查。总部有权要求各场所在必要时采取纠正措施。

(2)有效人数:是指管理要求覆盖范围内从事该活动的人数(应包括临时工/季节工/审查时在场的分包人员)。