**认证申请 附件1：多场所清单（申请认证组织存在多场所时需填写）**

**多 场 所（注1）清 单**

**申请组织名称（盖章）：**

□固定场所（如：连锁店/分支机构/物业管理场所等） □临时场所 (注2)（如：建设类的施工现场）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 场所名称及盖章（场所为独立法律实体时分别加盖公章并提供每个场所法律地位证明文件） | 覆盖的体系范围（施工现场应注明在施部位及规模） | 选择对应的场所承担的职能：  A同时承担体系策划和实施；  B只负责策划；  C只负责按要求实施； | 分场所  有效人数（含外包劳务人数时单独注明） | 分场所地址 | 多场所活动、活动分包情况 | 联系人、  联系电话/传真 | 主要交通工具及所需时间(总部至分现场) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：1.多场所指申请方拥有多个现场，每个现场的大部分活动具有相同的性质，且在相同的体系下运行。 2.若涉及临时现场，请复印此表，于现场审核前十五个工作日传真至中心客服部。 电话：010－56495880/86/88 传真：010－56495893 通讯地址: 北京市通州区马驹桥环科中路17号联东U谷西区四期121号 邮政编码: 101102；3.在施部位指建设类正在建施工部位。4、****在计算有效人数时，兼职人员的数量可以根据其实际工作小时数予以减少，换算成等效的全职人员数量。5、多场所活动、活动分包情况需要填写多场所从事的活动有无分包。6、内容较多时，可增加空格。**

**认证申请 附件2：一个组织多个名称情况表（存在多名称的组织需填写）**

**一个组织多个名称情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 企业地址 | 法人代表 | 认证范围 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**请附与企业名称对应的营业执照、资质证书（需要时）、生产许可证（需要时）、环评文件（申请EMS时需要）及其他必要的证明文件。**