



服务认证申请书

申请认证类别：

申请方全称：_____

☐初次认证

☐再认证

☐其他：

声 明

本组织在与深圳华阳认证有限公司联系服务认证事宜过程中,阅读了相关公开信息(公司网站:<http://www.huayangrz.com>),了解到:

1、贵公司可开展认证业务的范围。

2、作为申请方具有的权利和义务,包括应该遵守的认证要求,以及应为审查所提供的任何信息。

3、接受贵公司的认证收费标准及对申诉、投诉和争议的处理办法。

本组织承诺:

1、在申请时未被执法监管部门责令停业整顿,且未被全国企业信用信息公示系统(<http://gsxt.saic.gov.cn>)列入“严重违法企业名单”。

2、遵守认证有关的国家法规、规范及贵公司公开文件中的有关规定,按期向机构交纳申请和认证费用。

3、对申请书中的内容及申请和现场审查中所提供的所有信息文件、资料的真实性负责。如有虚假,承担由此影响审查有效性所引发的法律责任。

4、履行合同规定的相应义务。

申请方代表(签字): _____

____年__月__日(公章)

1. 申请方基本情况调查表

申请方名称(与营业执照一致)					
注册地址(与营业执照一致)					
经营地址					
组织类型、信用代码及注册资金					
法人代表		总经理		电 话	
联系人		所在部门		职 务	
电 话		手 机		E-mail	
传 真		邮 编		组织网址	
组织人数		服务体系覆盖人数____人； 其中含： 临时工____人（工作时间：____小时/天）， 季节工____人。			语言： ☐ 汉语 ☐ 其他：____
组织倒班情况		☐ 无 ☐ 有，倒班数：____；倒班人数：____；非倒班人数：____			
工作时间（管理人员）		上午：____下午：____			
服务体系运行时间 (服务体系有效运行不少于3个月)		☐ 不少于3个月 ☐ 不少于6个月 体系开始运行时间：____			
服务过程外包情况		☐ 无； ☐ 有，外包过程为：_____。			
如有与总部不在同一地点的常设场所（如分公司/分厂/连锁店、销售网点、服务网点等）		请填写《组织常设多场所清单》			
如有服务涉及的临时场所		请填写《组织临时多场所清单》			
希望现场审核时间				季节性产品生产季节	
是否取得过其他认证机构颁发的服务认证或管理体系认证证书		☐ 否 ☐ 是，认证机构名称：____； 认证领域：____；证书到期日期：____ 证书状态： ☐ 有效 ☐ 暂停 ☐ 撤销			



在申请认证前 12 个月内是否发生过各类事故或受到过行政处罚、是否有过被媒体曝光情况，法律纠纷情况	☒ 否 ☐ 是，请简述有关情况：_____
是否多个组织同时申请认证	☒ 否 ☐ 是，具体是(组织名称和地址)：_____
在此之前两年内向申请方提供服务体系咨询的机构或人员	
有无特殊危险区域或限制审查的要求	☒ 无 ☐ 有，情况说明：_____

2. 本次申请认证范围

认证领域		认证依据	认证类型			
☐	商品售后服务认证	GB/T 27922-2011	☐	初次认证	☐	再认证
☐	物业服务认证	GB/T 20647.9-2006、CTS HYH2503-2025	☐	初次认证	☐	再认证
☐	清洁服务认证	SB/T 10595-2011	☐	初次认证	☐	再认证
☐	保安服务认证	GA/T 594-2006	☐	初次认证	☐	再认证
☐	有害生物防制服务认证	T/CPCACN 0001-2020	☐	初次认证	☐	再认证
☐	设备维护保养服务认证	SJ/T 31002-2016	☐	初次认证	☐	再认证
☐	垃圾分类及收运服务规范体系认证	CJJ 205-2013、GB/T 19095-2019	☐	初次认证	☐	再认证
☐	污水和垃圾处置、公共卫生及其他环境保护服务认证证书	GB/T 38221-2019、GB/T 19095-2019	☐	初次认证	☐	再认证
☐	城市管家服务认证	CTS HYCSGJ01-2023	☐	初次认证	☐	再认证
☐	合同能源管理服务认证	RB/T 302-2016	☐	初次认证	☐	再认证

拟申请的服务认证覆盖范围（不能超出营业执照和行政许可要求）：

（注：最终注册的认证范围、级别等以现场审查确认的内容为准。）

3. 申请方需提供的材料：

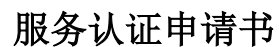
（1）申请方法律地位证明复印件（如营业执照）；



- (2) 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）及年检证明复印件；
- (3) 已获得的管理体系等体系认证证书复印件；
- (4) 当存在一个组织多个名称且需在认证范围中表述时，除需提供各个名称的上述条款要求的材料外，还需提供表明多个名称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）；
- (5) 适用时，提供《组织常设多场所清单》，《组织临时多场所清单》；
- (6) 组织简介（包括本单位经营范围、规模、特色、实力，在国内外同行业中利税、技术、产量、质量、销售等方面的地位）；
- (7) 组织机构图（含售后服务有关部门组织机构图）；
- (8) 现行有效的服务管理文件及文件清单；
- (9) 服务提供流程图，申报服务的详细介绍，主要的服务流程以及涉及到的服务技术规范；
- (10) 服务所依据的相关法律法规、标准清单；
- (11) 确定服务系统有效性所必需的其他文件。

附表 1 申请方开票信息登记表

开票单位全称	
税 号	
开户行	
账 号	
地 址	
电 话	
开票项目名称	认证费
开票类型	☐ 增值税专用发票（如选择该项则需参考备注） ☐ 增值税普通发票
备 注	如选择增值税专用发票，则需要同时提供企业税务登记证副本复印件，且该复印件上须有一般纳税人印章； 如没有该印章，则需要提供税务局关于一般纳税人认定的证明文件。



组织常设多场所清单

组织名称（盖章）:

审核领域: ☐售后服务认证 ☐物业服务认证 ☐清洁服务认证 ☐其他_____

审核类型: ☐初审 ☐第____次监督审核 ☐再认证 ☐补充审核

填表日期: 年 月 日

序号	常设场所名称	地址	距总部距离	工作人员数量	租赁合同期 (起、止日期)	产品/服务及活动范围	备注

填表说明：

- 1、具有与总部不在同一地点的常设场所（如分公司/分厂/连锁店、销售网点、服务网点等）的组织填写此表。如申请书中已经填写清楚，此表可不用再填。
- 2、多个常设场所应覆盖组织申请的审核范围。
- 3、组织应如实填写本表，本机构一旦确认漏报项目影响审核有效性时，将保留补充审核、暂停或撤销认证证书等措施的权利。



组织临时多场所清单 1 （服务类项目）

组织名称（盖章）：_____

审核领域： ☐商品售后服务认证 ☐物业服务认证 ☐清洁服务认证 ☐其他_____

审核类型： ☐初审 ☐第__次监督审核 ☐再认证 ☐补充审核 填表日期： 年 月 日

序号	临时场所项目名称	地址	距总部距离	工作人员数量	合同工期 (起、止日期)	产品/服务及活动范围	备注

填表说明：

- 1、具有服务类项目临时现场（如物业服务项目、保洁服务项目、运维服务项目等）的组织填写此表。
- 2、填写正在实施服务的全部临时多场所，且服务项目应覆盖组织申请的审核范围。
- 3、组织应如实填写本表，本机构一旦确认漏报项目影响审核有效性时，将保留补充审核、暂停或撤销认证证书等措施的权利。



组织临时多场所清单 2 （工程类项目）

组织名称（盖章）：_____

审核领域： ☐商品售后服务认证 ☐物业服务认证 ☐清洁服务认证 ☐其他_____

审核类型： ☐初审 ☐第__次监督审核 ☐再认证 ☐补充审核 填表日期：_____年____月____日

序号	临时场所项目名称	地址	距总部距离	工作人员数量	合同工期 (起、止日期)	产品/服务及活动范围	备注

填表说明：

- 1、具有服务类项目临时现场（如物业服务项目、保洁服务项目、运维服务项目等）的组织填写此表。
- 2、填写正在实施服务的全部临时多场所，且服务项目应覆盖组织申请的审核范围。
- 3、组织应如实填写本表，本机构一旦确认漏报项目影响审核有效性时，将保留补充审核、暂停或撤销认证证书等措施的权利。