**服务认证申请书**

编号：

**尊敬的客户：**

**您好！请仔细阅读《服务认证申请书》各项内容，在下划线处填写完整、真实的内容，不得有空缺项，在选项处务必正确勾选；请仔细核查“附表四 申请评价应提交的资料（复印件）”中资料的完整性。**

**如申请信息不完整或失实，有可能导致您的认证申请无法被受理或延误申请进度，甚至会导致反复多次进行现场审核而增加认证成本以及不推荐注册的认证结论。**

1. **申请组织基本信息**

组织名称（与营业执照一致）：

组织性质： 统一社会信用代码：

成立时间： 注册资金：

注册地址/邮编（与营业执照一致）：

经营地址/邮编：

通讯地址/邮编： 法人代表：

最高管理者： 手机： 邮箱：

联系人： 职务： 电话：

* + 1. 总部是否有多个经营地址 [ ] 否 [ ] 是，请填写附表一
		2. 是否有分支机构（含服务网点） [ ] 否 [ ] 是，请填写附表二
		3. 安装、维护等评价申请组织有临时场所时，请填写附表三
		4. 组织使用的工作语言是否为中文 [ ] 是 [ ] 否，请说明：
1. **申请评价基本信息**
	1. **评价标准、评价类型及证书数量：**

|  |  |
| --- | --- |
| **评价标准** | **评价类型** |
| [ ]  GB/T 27922-2011商品售后服务 | [ ] 初次评价 [ ] 再评价 |
| [ ]  GB/T 20647.9-2006 物业服务 | [ ] 初次评价 [ ] 再评价 |
| [ ]  RB/T 309-2017餐厅餐饮服务 | [ ] 初次评价 [ ] 再评价 |
| [ ] 其他评价（标准名称及标准号）： **注：可登录我机构官网查询开展业务** | [ ] 初次评价 [x] 再评价 |

* 1. **组织体系建立及运行的情况**
		1. 是否取得过其他认证机构颁发的评价证书 [ ] 否 [ ] 是，机构名称： ，证书到期日期： ，证书状态：[ ] 有效 [ ] 暂停 [ ] 撤销
		2. 是否被其他认证机构拒绝评价 [ ] 否 [ ] 是，拒绝情况说明：
		3. 体系是否已经实施 [ ] 否 [ ] 是，内审、管理评审是否已完成： [ ] 是； [ ] 否。

希望审核的日期:

* + 1. 体系的不适用(删减)情况 [ ] 无 [ ] 有，理由说明：
		2. 组织聘请的咨询机构 [ ] 无 [ ] 有，咨询机构名称 ，咨询人员：[ ] 无 [ ] 有，咨询人员名称
	1. 企业总人数： ；体系覆盖的总人数 人，其中：
		1. 固定员工人数 ，非固定人员和兼职人员
		2. 是否季节性服务 [ ] 否 [ ] 是，主要生产季节 ，服务现场最多人数
		3. 是否有倒班 [ ] 否 [ ] 是，班数： 倒班人数 非倒班人数
		4. 长期在其他组织的场所提供服务的本组织人员数（如：派遣人员）： ，从事： 活动
		5. 组织工作场所内，在组织控制下或受组织影响下，来自承包商/分包方的工作人员数： ，涉及的过程/活动为：
		6. 作息时间： ，休息日： ，能否安排在休息日审核：[ ] 可以 [ ] 不可以
	2. 体系覆盖范围和边界【注：描述为产品/服务+过程/活动，不能超出营业执照和行政许可要求】：

**申请评价星级：**

* + 1. 有无外包过程 [ ] 无 [ ] 有，外包过程：

申请组织的外包方是否已经建立相应体系并获得评价证书 [ ] 无 [ ] 不涉及 [ ] 有（提供证据）

外包过程是否有法律法规的强制要求（如强制性资质要求等） [ ] 无 [ ] 不涉及 [ ] 有

外包部分对最终产品/服务的影响程度 [ ] 高 [ ] 中 [ ] 低

申请组织对外包过程的控制方法（可同时发生）：[ ] 驻厂 [ ] 按期检查 [ ] 按采购过程控制 [ ] 其他

* + 1. 对认证机构或评价人员是否有特殊危险区域或限制要求 [ ] 否 [ ] 不涉及 [ ] 是，请填写：

* + 1. 近期接受国家\行业\地方的检查抽查情况：[ ] 未发生 [x] 有发生：
	1. 再评价组织请填写:
		1. 体系文件是否发生变化 [ ] 是 [ ] 否
		2. 组织机构是否发生变化 [ ] 是 [ ] 否
		3. 组织人数是否发生变化 [ ] 是 [ ] 否
1. **申请人声明**

我方已从XJY的官方网站www.xjyrz.com上获取到有关服务认证方面的公开文件，已了解认证收费标准、公正性要求、认可业务范围、申请认证的条件和认证的一般流程等内容。

我方愿意遵守评价要求，提供申请评价所需要的信息和附表所要求的资料，并承诺提供的信息和资料真实有效，在申请时未被执法监管部门责令停业整顿，且未被列入“严重违法失信企业名单”。

评价申请组织代表（签字）:

评价申请组织（盖章）:

日期： 年 月 日

**附表一 总部多经营地址信息表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **多经营场所名称** | **多经营场所地址** | **认证范围** | **距总部的距离** | **人数** |
|  |  |  |  |  |

**附表二 分支机构情况登记表（含服务网点）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **分支机构名称** | **注册地址** | **认证范围** | **经营地址** | **距总部的距离** | **人数** | **倒班情况** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**附表三 临时场所清单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **临时性场所名称** | **临时性场所地址** | **实施地点距总部的距离** | **开始日期** | **结束日期** | **临时性场所****员工总数** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**附表四 申请评价应提交的资料（复印件）**

|  |  |
| --- | --- |
| 通用资料 | [ ] 法律地位证明文件（如企业法人营业执照、事业单位法人代码证书、社团法人登记证等）；* 需提供带有统一社会信用代码的证件。
* 存在时，应提交分支机构的营业执照。
* 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评价的书面承诺。

[ ] 有效的资质证明、产品生产许可证、强制性产品认证证书等涉及法律法规规定的行政许可证件（需要时）；[ ] 至少应提供以下文件化信息：服务手册、服务流程图、服务蓝图、法律法规、标准清单等；[ ] 组织简介（包括本单位经营范围、规模、特色、实力、行业地位等）、组织机构图（包括与服务有关部门组织机构图）；[ ] 关于评价活动的限制条件(如出于安全和/或保密等原因，存在时)；[ ] 附表一~附表三（存在时）。 |
| 注：请在提供的资料前打“√”。 |