省级标准化良好行为企业试点申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | |
| 法定代表人  （或负责人） |  | 标准化管理  机构名称 | | |  | |
| 地址 |  | | | | | |
| 联系人 |  | 联系电话 | | |  | |
| 组织机构代码 |  | 标准化工作  人员数量 | | | 专职 |  |
| 兼职 |  |
| 目前已通过的  管理体系认证 |  | | | | | |
| 主要产品及申请确认涉及的产品名称 |  | | | | | |
| 企业产品执行  标准情况 | 产品名称 | | | 执行标准名称 | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| 企  业  基  本  情  况 |  | | | | | |
| 目  前  标  准  化  工  作  情  况 |  | | | | | |
| 企业自我声明：  1、本企业近三年无重大产品质量、安全健康、环境保护事故发生。  2、本企业所有产品都具有合法标准并按标准组织生产、产品近三年无国家或地方产品质量监督抽查不合格记录。  3、本企业无损害消费者权益行为。 | | | | | | |
| 申请企业意见：  我企业特申请河北省标准化良好行为企业试点。  （盖章）  201 年 月 日 | | | | | | |
| 县（市、区）市场监督局意见：  （盖章）  年 月 日 | | | 市市场监督局意见：  （盖章）  年 月 日 | | | |
| 省市场监督局意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | |