**服务认证申请书**

|  |
| --- |
| **申请方名称：** |
| **注册地址/邮编：** |
| **经营地址：** |
| **统一社会信用代码：** |
| **法定代表人： 公司网站：** |
| **体系负责人： 固话： 手机（必填）： Email：** |
| **联系人： 固话： 手机： E-mail：** |
| **申请认证标准：**  □ GB/T 27922-2011《商品售后服务评价体系》  □ CTSMSC/JSSC03-001《售后服务体系完善程度认证评价规范》  □ GB/T 20647.9-2006《社区服务指南 第9部分：物业服务》  □ GA/T 594-2006《保安服务操作规程与质量控制》  □ SB/T 10595-2011《清洁行业经营服务规范》  □ GB/T 19095-2019《生活垃圾分类标志》  □ GB/T 24359-2009《第三方物流服务质量要求》  □ GB/T 37276-2018《养老机构等级划分与评定》  □ T/SHQJDS 001-2021《既有住宅加装电梯服务规范》  □ 其他： |
| **申请认证类型:** □初次评价 □再认证评价 □证书变更 □其它 |
| **申请认证范围：** |
| **组织基本情况调查：** |
| 1、服务体系开始运行时间： |
| 2、是否接受过咨询服务：□否 □是，咨询单位名称： |
| 3、组织总人数： 申请认证范围所涉及的总人数： |
| 4、工作时间：  服务是否有轮班：□否 □是，参与轮班人数： 轮班数： 轮班时间： |
| 5、组织简介(包括本组织成立时间、经营范围、规模、特色、实力及在同行业中地位、服务体系建设情况等) |

|  |
| --- |
| 6、申报产品/服务的详细介绍（请分类列出，产品/服务项目、类别、资源配置、外包项目等） |
| 7、是否获得过其他管理体系/安全认证证书及其他荣誉证书：  □否 □是，提供复印件 |
| 8、客户在申请认证前一年内是否被政府部门处罚或发生过质量、环保、安全事故：  □否 □是，如选择此项，请简述有关情况： |
| **认证需求**  希望现场审核时间：  能否安排在周六、周日进行现场审核：□能 □不能  其他对认证（及审核）的要求： |
| **服务认证时应附的基础资料**（注：申请组织已提供在□内打√）  □有效的加载统一社会信用代码的营业执照复印件  □相关资质（有效期内）文件复印件（法律法规有要求时）  □组织机构图（含服务组织机构图）  □申报服务流程图  □服务项目/网点清单  □申报产品/服务适用的法律法规/GB标准清单  □有效版本的服务管理文件  □已获得的管理体系/安全认证证书复印件及荣誉证书复印件  **养老服务认证还需提供以下资料**（注：申请组织已提供在□内打√）  □消防安全合格证明复印件  □房产证明或租赁使用证明复印件  □食品经营许可证复印件（内设餐饮服务机构需提供）  □医疗机构执业许可证或医疗机构执业备案证明复印件（内设医疗机构需提供）  □特种设备使用登记复印件（适用时） |
| **我方已充分了解相关法律法规及ZBCC的认证要求，同意向ZBCC提出认证申请，保证申请书填写内容及所附材料属实，并且在现场审核时向ZBCC提供所需的真实有效的信息。**  客户代表签字：  （盖章）  年 月 日 |