

TS16949 申请书

编号: _____

一. 申请组织

组织名称: _____

组织通讯地址: _____ 省 _____ 市 _____ 邮编: _____

指定联系人: _____ 职务: _____ 电话: _____ 传真: _____

二. 认证申请

1. 申请认证类型: (选项: 请在所选择项目前用“×”表示)

首次申请认证 认证注册期满申请复评 其他

2. 申请认证的管理体系标准:

ISO/TS16949:2002

其他认证/替代标准, 请详细注明 _____

3. 申请认证的管理体系所覆盖的范围:

4. 甲方有无产品设计责任 _____

5. 管理体系具体费用: (费用合计应与合同中第三条中第 1 款相同) 美元 人民币

1) 获取证书的基本费用: ISO/TS16949: 2002 其它体系

① 申请费 _____元 _____元

② 审定与注册费 元 _____元

③ 年金 (含标志使用费) _____元 _____元

④ 初次审核费 _____元 _____元

2) 证书副本费用:

⑤ 英文副本 _____ 张 _____元 _____元

⑥ 中文副本 _____ 张 _____元 _____元

⑦ _____ 文副本 _____ 张 _____元 _____元

甲方在领取证书前应交费用 (①②③④⑤⑥⑦) 合计: ¥ _____ 元

3) 保持证书费用: ISO/TS16949: 2002 其它体系

⑧年金 _____元 _____元

⑨监督审核费 _____元 _____元

甲方每年应交费用(⑧⑨) 合计: ¥ _____元

三. 申请认证组织基本情况:

1. 甲方管理体系覆盖的总人数: _____

组织长期员工人数_____ 非长期员工人数_____

倒班情况_____ 倒班人数_____ 非倒班人数_____

2. 甲方管理体系涉及的场所:

主机地址: _____省_____市_____

管理体系覆盖的分支机构有_____个, 地点分别位于: (也可见附件)

分支机构 1 名称_____地址_____人数_____

主要活动_____是否要子证书_____

分支机构 2 名称_____地址_____人数_____

主要活动_____是否要子证书_____

分支机构 3 名称_____地址_____人数_____

主要活动_____是否要子证书_____

分支机构 4 名称_____地址_____人数_____

主要活动_____是否要子证书_____

3. 复评企业请填写:

体系文件是否发生变化 是 否 若变化需在现场审核前提供

组织机构是否发生变化 是 否

组织人数是否发生变化 是 否

4. 组织聘请的咨询机构名称和咨询人员名单 (如发生):

咨询机构名称: _____

咨询人员姓名: _____

5. 组织申请认证管理体系开始实施时间： _____

6. 组织申请认证管理体系运行状况（包括内审、管理评审进行的时间）： _____

四. 申请人声明

同意 / 不同意 遵守认证要求，提供评审所需要的信息。

组织希望现场认证审核日期： _____年_____月_____日

申请组织代表（签字）： _____ 职务： _____

申请组织：（盖章） _____年_____月_____日