多场所申请信息表

申请认证组织名称：

1、固定场所

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **总部及各场所名称** | **认证领域** | **注册地址** | **审查地址** | **服务范围/服务内容** | **本场所总人数** | **倒班情况** | **子证需求** | **各场所关系及承担职责** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2、临时场所

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目地址** | **项目覆盖的服务范围/服务内容** | **项目进度** | **对应的组织名称**  **（适用多名称多场所的情况）** | **本场所总人数** | **倒班情况** | **项目状态** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：多场所、临时场所项目应逐项填写，不可空白；