



项目编号：\_\_\_\_\_

# 认证申请书

申请组织：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

联 系 人：\_\_\_\_\_

电 话：\_\_\_\_\_

申请日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

中健安检测认证中心有限公司



## 企业承诺

本组织已对认证相关的法律法规、认证依据、实施规则、申请方权利与义务、认证证书和认证标志的管理等进行充分的认识 and 了解，自愿申请认证，并做出如下承诺：

1) 守法诚信，接受行政监管部门及认证机构监督和检查，保证持续符合国家相关法律法规和认证规范的要求；

2) 确保企业质量管理体系持续有效，持续按照认证标准进行管理；

3) 确保不使用认证依据和认证规则中规定的禁用物品，如若使用，一经查实，由企业自行承担一切后果；

4) 仅在获得认证的范围内做出有关认证的声明；

5) 在使用认证结果时，其方式不得损害认证机构的声誉，也不得做任何误导或未经授权的有关认证的声明；

6) 当认证被暂停或撤销时，停止使用包含认证内容的所有广告，并交回认证机构要求的所有认证文件；

7) 确保不以误导的方式使用或部分使用认证证书和认证标志；

8) 在文件、宣传册或广告等媒体中，对认证内容的引用，要符合认证机构的要求；

9) 为认证开放所涉及的区域，准备相关的文件、资料和记录（包括内部审核报告）和人员，以实施评价（例如检测、检查、评审、监督、复评）和解决投诉；

10) 申请认证所提供的所有资料均真实、准确、齐备、合法，如有不实，自愿承担相应后果。

法定代表人/委托授权人（签字）：

（公章）

年 月 日



## 一、申请认证信息

### 1、申请组织基本信息（应与营业执照和相关的行政许可的内容一致）

1.1 申请组织名称:	
1.2 地址:	
1.3 联系人:	1.4 职务:
1.5 联系电话:	1.6 电子邮箱:
1.7 邮编:	1.8 传真:
1.9 公司网址:	1.10 组织员工数:
1.11 组织性质 <input type="checkbox"/> 有限制 <input type="checkbox"/> 股份制 <input type="checkbox"/> 国有企业 <input type="checkbox"/> 私营企业 <input type="checkbox"/> 其它: _____	
1.12 申请认证类别: 管理体系认证: <input type="checkbox"/> 7S 道地保真管理体系认证 <input type="checkbox"/> 质量管理体系认证 <input type="checkbox"/> 透明工厂管理体系认证 产品认证: <input type="checkbox"/> 道地药材认证 <input type="checkbox"/> 无抗产品认证 <input type="checkbox"/> 熊猫友好性产品认证 <input type="checkbox"/> 道地食材认证	

### 2、认证所覆盖产品基本信息

产品名称	产品类别	年产量（吨）

### 3、认证所覆盖生产场所信息

#### 3.1 生产基地信息: 种植基地    养殖基地    野生采集

产品名称	基地名称	基地地址	生产规模（亩）	年产量（吨）

#### 3.2 生产加工厂信息

产品	加工厂名称	加工厂地址	年产量（吨）



4、申请类型

- 初次申请                       再认证申请

二、认证产品生产过程中有无外包？

- 无  
 有，如选择此项，请列举，并提交外包方调查表及外包协议：

三、其他获证信息（如 GMP 证书等，请列举）

认证类别	证书编号	发证机构	发证日期	有效期

四、申请材料

申请组织除填写以上信息，还应提交以下所列文件。

序号	文件名称	要求及说明
1.	道地药材认证申请书	使用认证机构标准申请书填报。
2.	申请认证产品基本信息	包括中英文名称、拉丁名、该品种在当地的种植（养殖）历史、药用历史、申报品种的所有规格等级等信息。
3.	营业执照	正副本复印件各 1 份。
4.	生产许可证	正副本复印件各 1 份。
5.	种（养）植基地信息	注明基地的具体位置、面积、图片。

**注：**本申请书及申请组织提供的所有资料应在组织盖章处加盖鲜章后扫描成电子文档，发送至邮箱：z.jarz@z.jarz.com，纸质文档邮寄至地址 B。

本机构联系方式： 王先生 18200334887                      邵先生 13810910892

地址 A：北京市朝阳区朝外大街 26 号朝外 MEN 写字中心 B 座 905

地址 B：四川省成都市成龙大道二段 1666 号 D2 栋 2 号楼 306 室

邮 编：610101                      邮 箱：z.jarz@z.jarz.com

申请组织（公章）：

法定代表人/委托授权人签字：

年    月    日