

附件 1

吕梁市标准化试点示范申请表

申请单位名称（章） _____

联 系 人 _____

联 系 电 话 _____

申 请 日 期 _____

单位名称			统一社会信用代码		
法定代表人 (负责人)		法人注册地址	县(市、区)		
单位地址					
所属行业		经济类型		邮编	
联系电话		电子邮箱			
标准化管理 机构名称			标准化负责 人员姓名		
业务范围		执行标准编号及名称			
近三年是否发生重大质量安全环境事故					
标准体系建立时间			标准体系运行时间		
标准化 工作自 我评价					

申请单位意见:	受理部门意见:
年 月 日	年 月 日