# 附件1

服务业标准化试点申请表

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 | 省（市） 县（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 |  |
| 服务业标准化工作自我评价 |  |
|  |  |
| 申请单位意见：年 月 日 | 受理部门意见：年 月 日 |