|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **湖南省产商品质量检验研究院**： | | | | |
| 选择一项。 | | | | |
| 兹向贵院申请： □暂停 □注销 本组织所持有的以下认证证书。 | | | | |
|  | | | | |
| 认证委托人/持证人 |  | | | |
| 持证人联系信息 | 联系人 |  | 电 话 |  |
| 邮 箱 |  | 手 机 |  |
| 生产企业/生产厂 |  | | | |
| 生产厂联系信息 | 联系人 |  | 电 话 |  |
| 邮 箱 |  | 手 机 |  |
|  | | | | |
| 证书编号 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **持证人代表签字（盖章）** | | | | |
| 经 办 人： 日期： | | | | |

注1：本表适用于获证组织主动提出的申请。申请认证和实施认证过程中发生的认证终止填写申请书编号，其他情况填产品认证证书编号。

注2：由认证委托人/持证人提出的申请应由获证组织代表签字并加盖公章；采用ODM/OEM模式的生产企业/生产厂提出的申请，须另行提交不再向认证委托人/持证人提供ODM/OEM服务的声明。

注3：如申请注销，请将此表连同申请注销的证书原件一并寄至：

湖南省产商品质量检验研究院 湖南省长沙市雨花区新建西路189号

认证工作专项工作组 证书管理员 0731-89775233