**服务认证多场所项目清单**

 **（受审查方填写）**

**受审核方名称：**

□固定多场所 □临时多场所

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **场 所 名 称** | **涉及产品/服务范围** | **多场所性质** | **地 址** | **交通及总部至多场所需时间** | **联系人/电话** | **员工总数** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话： 传真： 填表日期：

 **注**：1.若贵公司服务体系覆盖范围涉及固定多场所及多名称情况，请于认证申请时填写此表并随申请材料提交BJTG审核部。

 2.若贵公司服务体系覆盖范围涉及临时多场所，现场审查须选取在适宜的服务阶段进行，请贵公司将此表与申请书一并提交BJTG。