



中國驗船中心
CR Classification Society

Tel: (02) 2506-2711 Fax No: 886-2-2507-4722

國際標準品質管理系統(ISO 9001)稽核申請書

客戶名稱： (中英文)
地址：
連絡人(姓名、電話、傳真、E-mail)：

申請項目： <input type="checkbox"/> 初次驗證稽核 <input type="checkbox"/> 追查稽核 <input type="checkbox"/> 重新驗證稽核 <input type="checkbox"/> 特別稽核	
計劃何時接受稽核： _____	
ISO 9001 品質管理系統涵蓋地點，若有分公司，請列出： _____	
申請稽核驗證之產品或製程： (製造業填寫)	
申請稽核驗證之服務項目或範圍： (服務業填寫)	
檢附文件：參見品質管理驗證稽核及授證規範(Q-L01)第 3.2.2，使用別紙詳列。	

* 申請者同意遵守驗證之要求，並提供稽核所需之任何資訊。

日期

申請者(客戶代表)