附件2

**2022年奉贤区检验检测认证认可奖励**

**申请表**

申报单位名称（盖章)：

申报单位注册所在地：

申报项目：

□检验检测机构

□实验室认可

填表日期： 年 月 日

上海市奉贤区市场监督管理局印制

奉贤区检验检测认证认可项目奖励申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | 邮 编 |  |
| 通讯地址 |  | | | | 邮 编 |  |
| 单位网址 |  | | | | | |
| 注册登记机关 |  | | 统一社会  信用代码 |  | | |
| 上级单位 |  | | 所属行业 |  | 所在街道、镇、开发区 |  |
| 法人代表 |  | | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 分管领导 |  | | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 手机 |  |
| 联系人 |  | | 部门/职务 |  | 电话 |  |
| 手机 |  | 传真 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 注册资本  （万元） |  | | | 上年度资产合（总）计（万元） |  | |
| 上年度主营业务收入（万元） |  | | | 上年度主营业务利润（万元） |  | |
| 上年度利润  总额（万元） |  | | | 上年度主营税金及附加（万元） |  | |
| 登记注册类型 | □国有； □集体； □民营； □港澳台商； □中外合资合作；  □外商独资； □有限责任公司； □股份有限公司；  □其他：（具体写明） | | | | | |
| 单位开户银行及账号（填写）：  （加盖财务专用章）  （加盖账号三排章） | | | | | | |
| 申报  项目 | 检验检测机构 | □ 首次取得国家认监委颁发的计量认证合格证书的检验检测机构 | | | | |
| 实验室认可 | □ 首次通过实验室认可（CNAS）能力认定 | | | | |
| 注：每家单位只需填写一张申请表，如同时有多个认证项目符合要求，请严格按照《奉贤区促进质量发展专项奖励办法》第二十一条的规定申请，并在“申报项目”相应栏目打“√”。 | | | | | | |
| 申请奖励/资助金额(万元)： | | |  | | | |
| 申报单位概况（500字以内）： | | | | | | |
| 申报单位检验检测认证认可工作取得成果情况简介（500字以内）：  （详细情况请另附报告） | | | | | | |
| 申报单位曾获主要荣誉： | | | | | | |
| 申报单位需要说明的情况（如有）： | | | | | | |
| 申报单位意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| **以上所有内容由申报单位填写** | | | | | | |
| 申报单位注册所在地（街道、镇）意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 区市场监管局业务科室审查意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 区市场监管局审批意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | |