

# 江苏省特种劳动防护用品经营管理 达标单位换发新证申请书

企业名称\_\_\_\_\_（盖章）

企业法人（负责人）\_\_\_\_\_

联系电话\_\_\_\_\_

联系手机\_\_\_\_\_

联系邮箱\_\_\_\_\_

通讯地址\_\_\_\_\_

企业税号\_\_\_\_\_

邮政编码\_\_\_\_\_

年 月 日

江苏省纺织品经销行业协会劳保用品专业委员会

# 换发新证申请书

江苏省纺织品经销行业协会劳保用品专业委员会：

本单位是获得江苏省特种劳保用品经营管理达标单位，因证书有效期到期，现申请换发新证。我们承诺严格遵守中华人民共和国安全生产法和质量法以及江苏省安全生产的有关规定；承诺不销售无生产许可证及假冒伪劣特种劳保产品；承诺填报的换证申请资料具有真实性和完整性；承诺积极参与、配合行业协会组织的年检换证工作并接受行业协会的日常监督和管理；承诺诚信经营、规范化管理，为江苏省安全生产服务、为特种劳保用品使用者的安全和健康服务。

申请人：(法定代表人签字)

(单位盖章)

年 月 日

## 申报单位基本信息表

企业名称				企业经济性质	
经营面积	m <sup>2</sup>	从业人员数		参加专业培训人数	
营业执照编号			达标单位 证书类别	省安监局颁发	省协会颁发
2018 年度 销 售 情 况					
劳动防护用品 销售总额	(万元)		其中特防用品 销售额	(万元)	
申报单位基本情况介绍					

说明：此表基本情况介绍不够填写时可自制表格附后。

填报人：

填报日期：      年   月   日



秘书处 审核意见	年 月 日
省纺协 会审批意见	(盖章) 年 月 日
换证 情况	“江苏省特种劳动防护用品经营管理达标单位”证书 编号 NO: 年 月 日
备注	