



# 申请商信息表

Applicant Information

合同号：

档案号：

尊敬的客户：

我们的服务始于你们的申请和足够的信息，为能更好更快地为您提供服务，请提供以下所要求的客户及产品信息，我们会为您指定客户服务专员为你们服务。如果方便，请用电子邮件的方式递交。您提供的信息如果在本次申请过程中有改变，或对此申请表的内容有改进建议，请及时通知我们。

电话: 010 6853 8185

传真:010 6853 7519

## ITEM 1. 申请认证项目 Project Applied for

<input type="checkbox"/> 美国API标识	<input type="checkbox"/> 德国GS认证
<input type="checkbox"/> 美国CPSC认证	<input type="checkbox"/> 德国VDE认证
<input type="checkbox"/> 美国交通部DOT认证	<input type="checkbox"/> 英国BS认证
<input type="checkbox"/> 美国UL认证	<input type="checkbox"/> 欧洲E-mark认证
<input type="checkbox"/> 法国NF认证	<input type="checkbox"/> 电磁兼容性EMC测试服务
<input type="checkbox"/> 其他认证项目，请注明：	
申请认证标准号：	

## ITEM2-3 申请商和制造商信息 (APPLICANT & MANUFACTURER)

### 申请商（公司，机构）：

指将器械、设备、材料或系统（“产品”）递交给CBS审查，以评估该产品是否符合适用标准细则（“要求”）以及评估该产品是否符合国际标准的列名、分类、认可、验证、跟踪服务和/或其它服务的机构。

如在现有CBS档案中添加认证，请说明CBS档案号(File)。如不是或从未有过CBS档案，无需填写。

File(s) : \_\_\_\_\_

## ITEM 2. 申请商 Applicant

公司名称（中）：	
Company（英）：	
地址（中）：	
Add（英）：	
Postal Code:	E-mail:



# 申请商信息表

Applicant Information

联系人/Contact Person:	电话/Tel:
职位/Title:	传真/Fax:

**ITEM 3. 制造商Manufacturer** (是否体现在证书上: 是 否) 必须填此项 如果制造商和申请商相同, 无需填写下列内容.

Company (英):	
Add(英):	
联系人/Contact Person:	电话/Tel:
职位/Title:	传真/Fax:

**ITEM 4. 产品描述Product Description** 如可能的话, 请同时用中、英文提供以下信息

产品名称 PRODUCT	
产品型号 MODEL	
用途 Destined for use	
已取得的认证 Current Certifications	
申请认证的标准 Techniqual standards applied for	
主要市场 Destined for market	
具体描述 Description	
商标 Trade Mark	

**ITEM 5. 产品信息的提供 Product Information**

请用附件, 传真等形式提供产品结构、部件、材料、性能、规格、图片等任何有助于我们理解产品的资料, 以便我们判断所需进行的测试、适用的检测认证标准、工程项目费、测试的周期等。

**ITEM 6. 案件负责人 Responsible party** (若 ITEM 6-ITEM 9 与 ITEM 2 不同, 请用中文填写)

公司名称/Company:
地址/Add:



# 申请商信息表

## Applicant Information

Postal Code:	E-mail:
联系人/Contact Person:	电话/Tel:
职位/Title:	传真/Fax:

### ITEM 7. 发票公司名称 The Party to which the invoice should be sent

公司名称/Company:
---------------

### ITEM 8. 发票收件人及地址 (请用中文填写) The Mailing address to Which the invoice should be sent

公司名称/Company:	
地址/Add:	
收件人/Contact Person:	电话/Tel:

### ITEM 9. 报告/证书收件人及地址 (请用中文填写) The Mailing address to Which the reports/certs should be sent

公司名称/Company:	
地址/Add:	
收件人/Contact Person:	电话/Tel:

申请商签章: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_