**黔南州小微企业**

**质量管理体系认证奖补**

**申报表**

(2025年度）

**企业名称： （盖章）**

**所属行业：**

**所在县（市）：**

**申报日期：**

**黔南州市场监督管理局印制**

承 诺 书

本组织郑重承诺:

1. 所提交申报材料真实、准确、有效。

**二、近三年未发生重大质量、安全、环境、卫生等事故，没有因违反法律法规受到刑事或行政处罚。**

三、承诺在获得小微企业质量管理体系奖补后，向社会公开并分享本组织质量管理方法和经验（涉及商业机密的除外），为提升全州小微企业质量水平做出积极贡献。

法人代表（签字）：

组 织（公章）：

日 期：2025年 月 日

一、组织基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称 |  | | | 法人代表 | |  |
| 注册地址 |  | | | 邮政编码 | |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 | |  |
| 最高管理者 |  | | 电 话 |  | | |
| 组织成立日期 |  | | 统一社会信用代码 |  | | |
| 经济类型 |  | | 主管部门 |  | | |
| 组织规模 | □小型 □微型 | | 上级部门 |  | | |
| 质量管理体系认证证书号 |  | | 初次认证  日期 |  | | |
| 职工总数 |  | | 质量管理人员数量 |  | | |
| 研发人员  数量 |  | | 申报工作  联系部门 |  | | |
| 申报工作  联系人 |  | | 联系人  电话/手机 |  | | |
| 联系人  传真 |  | | 联系人  电子邮件 |  | | |
| 企业  开户银行 |  | 企业  银行账号 | | |  | |

注：1.经济类型指国有、有限责任、股份、集体、联营、私营、港澳台资、外商投资企业等。详见《国家统计局 国家工商总局关于划分企业登记注册类型的规定调整的通知》（国统字〔2011〕86号）。

2.组织规模划分详见《国家统计局关于印发统计上大中小微型企业划分办法（2017）的通知》；《工商总局关于进一步做好小微企业名录建设有关工作的意见》（工商个字〔2015〕172号）；特大型工业企业划分详见国家统计局《特大型工业企业划分标准》；《工业和信息化部中小企业局关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号）。

1. 运行质量管理体系经验做法

（在质量意识、质量管理及产品质量控制等方面的经验做法，可另附页）

1. 质量管理体系认证证书

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐意见  （县（市）市场监管  部门填写） | 县(市)市场监管部门（公章）  年 月 日  联系人： 联系电话： |
| 审核意见  （黔南州市场监督管理局） | 黔南州市场监督管理局（公章）  年 月 日  联系人： 联系电话： |