#### 

技术服务项目申请书

**Technical Service Project**

**Application Form**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组织名称(中文) |  | | | | | | |
| Org. Name(英文) |  | | | | | | |
| 注册地址(中文) |  | | | | | | |
| Reg. Add (英文) |  | | | | | | |
| 生产地址(中文) |  | | | | 邮编(PC) | |  |
| Pro.Add(英文) |  | | | | | | |
| 办公地址(中文) |  | | | | 邮编(PC) | |  |
| Office Add(英文) |  | | | | | | |
| 最高管理者(TP) |  | 电话(T) |  | 手机(M) | |  | |
| 管理者代表(MR) |  | 电话(T) |  | 手机(M) | |  | |
| 联系人(P) |  | 电话(T) |  | 手机(M) | |  | |
| 电子邮箱(E) |  | 传真(F) |  | 网址(W) | |  | |

**申请组织自愿向ACM申请核查/评价并履行以下条款：**

1、申请绿色低碳项目所涉及领域的经营活动符合国家和地方法律、法规和规章规定。

2、始终遵守ACM各有关文件的规定。

3、提供申请绿色低碳项目所需要的证明文件,所有提交的信息及材料均真实有效。

4、按规定交纳核查/评价活动中的各项费用。

5、接受监管部门及认可机构实施的见证评审、监督检查。

申请组织（公章）：代表签字：

Application organization(Seal)Signature

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请组织  基本概况  Information ofapplication organization | 范围内员工总数人  是否轮班制：□否□是轮班数：　　每班员工人数：非轮班员工人数： | |
|  | 组织覆盖产品生产/服务季节：☐四季 ☐季节，具体月份。 | |
|  | 核查/评价范围覆盖产品或服务等活动是否有多场所:  ☐否，☐是。如有固定或临时多场所时，请填写附件《多场所清单》。 | |
|  | 组织近两年内在质量/环境/安全/其它领域是否发生重大事故/投诉/问题：  ☑ 从未发生，☐有发生，需简述事故发生及处置情况(请另附页)。 | |
|  | 申请组织是否接受咨询：  ☐ 接受核查/评价咨询，咨询机构名称  ☑ 本组织自行建立管理体系，未接受核查/评价咨询。 | |
|  | 曾获得其他机构的核查/评价证书：  ☐否，☐是，机构名称 | |
| 领域  Field | 标准Standard(s)Required | 标志类型Symbol |
|  | ☐ ISO 14064-1:2018（温室气体核查） | ACM |
|  | ☐ ISO 14067:2018（碳足迹） | ACM |
|  | ☐ ISO 14068-1:2023（碳中和） | ACM |
|  | ☐ ISO 14040:2006/ ISO 14044:2006（LCA评价） | ACM |
|  | ☐T/CECA-G 0344-2025（零碳园区评价） | ACM |
|  | ☐ T/CECA-G 0171-2022（零碳工厂评价） | ACM |
|  | ☐AA1000AS v3（ESG审验） | ACM |
|  | ☐ T/CGDF 00011-2021（ESG评价） | ACM |
|  | ☐GB/T 42062-2022/ISO 14971:2021（医疗器械风险管理评价） | ACM |
|  | ☐CDP碳信息披露 | ACM |
|  | ☐CBAM碳边境调节机制申报 | ACM |
|  | ☐SBTi科学碳目标 | ACM |
| 范围  Scope | 中文: | |
|  |  | |
|  | 英文： | |
|  |  | |
| 申请组织需提供的相关资料  Documents required to be provided by application organization | ☑1、组织法律地位文件，如营业执照、法人登记证书、政府批文等复印件；  ☐2、行政许可文件/资质证书/强制性认证证书等复印件（需要时）；  ☑3、原材料/物料清单  ☑4、生产工艺/服务/管理过程流程图；  ☑5、盘查手册；  ☑6、其他核查/评价申请材料依据附件《认证申请提交材料清单》要求提交。 | |
| 其他要求  Others | 如有受限区域不能进行现场核查/评价，是否需要通过信息和通信技术（ICT）方式进行远程核查/评价？☐否；☐是，理由 | |
|  | 其它要求： | |
| 申请材料是否完整Complete application documents?  ☑是Yes；☐否No，补充材料Need more | | |
| 是否具备受理条件Preliminary acceptance?  ☑是Yes；☐否No，理由Reasons | | |

机构确认签名：日期：

Signature by CB Date