江苏省特种劳动防护用品
经营管理达标单位年检换证
申　请　书

企业名称_____（盖章）

所属市、县_____

企业法人_____

负 责 人_____

联系电话_____

联系手机_____

通讯地址_____

邮政编码_____

年　　月　　日

江苏省安全生产监督管理局

承　诺　书

江苏省安全生产监督管理局：

本单位是经工商管理部门注册登记的合法企业，我们承诺严格遵守中华人民共和国安全生产法和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；承诺填报的年检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。

承诺人：(法定代表人签字)

(单位盖章)

年　　月　　日

申报单位基本信息表

<table>
<tr><td>企业名称</td><td colspan="3"></td><td>企业经济性质</td><td></td></tr>
<tr><td>经营面积</td><td>㎡</td><td>从业人员数</td><td></td><td>参加专业
培训人数</td><td></td></tr>
<tr><td>营业执照编号</td><td colspan="2"></td><td>企业组织
机构代码</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="6">年　　度　　销　　售　　情　　况</td></tr>
<tr><td>年劳防用品
销售总额</td><td colspan="2">（万元）</td><td>其中特防用品
销售额</td><td colspan="2">（万元）</td></tr>
<tr><td colspan="6">申报单位基本情况介绍</td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
</table>

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

江苏省特种劳保用品经营管理达标单位特种劳保用品营销品种申报表

产品名称	供货单位	联系人	电话	生产许可证	营业执照	检验报告	LA证书

填表说明：

1、申报单位经营的所有特种劳保用品均需填报。

2、表中生产许可证、营业执照、检验报告、LA 证书填“有”或“无”.

3、此表不够填报时可复印使用.

省辖市安监局初审意见	（盖章） 年　　月　　日
省专家组推荐意见	(盖章) 年　　月　　日
省安监局审批意见	（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	