企业实地核查计划

**产品名称： 编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **企 业 名 称** | | **实际生产地址** | | **邮编** | **联系人、电话** | **申请单元** | **审查时间** | **受理时间** |
| 1 |  | |  | |  |  |  |  |  |
| **审查组成员** | 姓 名 | 组内职务 | | 所在单位名称 | | | 联系电话 | 审查员证书注册号/有效期 | |
|  |  | |  | | |  |  | |
|  |  | |  | | |  |  | |
|  |  | |  | | |  |  | |
|  |  | |  | | |  |  | |
| **依据** | 工业产品生产许可证实施细则通则、XX产品生产许可证实施细则 | | | | | | | | |
| **联系**  **方式** | 审查部 地址 联系人 联系方式  全国工业产品生产许可证审查中心 北京市海淀区知春路4号 | | | | | | | | |

编制：（审查组织单位 经办人签字）年 月 日 （审查组织单位盖章）

审核：（审查组织单位 负责人签字）