



中经认证

北京中经科环质量认证有限公司  
Beijing Zhongjing Quality Certification Co., Ltd.

# 食品安全管理体系 危害分析与关键控制点 (HACCP) 体系 认证申请书

申请组织 (盖章):

申请方代表 (签字):

申 请 日 期:                      年        月        日

# 一、申请方基本信息

## 1. 基本情况:

组织名称: \_\_\_\_\_

注册地址: \_\_\_\_\_省/自治区\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_区/县\_\_\_\_\_

通讯地址: \_\_\_\_\_ 邮编: \_\_\_\_\_

生产/运营地址: \_\_\_\_\_省/自治区\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_区/县\_\_\_\_\_

有无固定多场所:  无  有\_\_\_\_\_个, 详见《纳入认证范围的固定多场所清单》;

有无临时场所:  无  有\_\_\_\_\_个, 详见《临时场所清单》

有无多个名称:  无  有, 多个名称之间关系是: \_\_\_\_\_

法人代表: \_\_\_\_\_

总经理: \_\_\_\_\_ 电话: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

体系负责人: \_\_\_\_\_ 职务: \_\_\_\_\_ 电话/手机: \_\_\_\_\_

联系人: \_\_\_\_\_ 部门及职务: \_\_\_\_\_ 手机: \_\_\_\_\_

电话: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ 传真: \_\_\_\_\_

组织人数: \_\_\_\_\_ ; 体系覆盖人数\_\_\_\_\_, 其中包含全职人员  
人, 兼职人员\_\_\_\_\_人, 非固定人员: 季节性人员\_\_\_\_\_临时人员\_\_\_\_\_人,  
分包方人员\_\_\_\_\_人。

倒班班次: \_\_\_\_\_, 倒班人数: \_\_\_\_\_, 不倒班人数: \_\_\_\_\_

**说明: 多场所人数具体见《纳入认证范围的固定多场所清单》和《临时场所清单》**

作息时间(管理人员) 上午: \_\_\_\_\_ 下午: \_\_\_\_\_

管理体系开始运行时间(体系文件实施日期): \_\_\_\_\_, 审核使用语言: \_\_\_\_\_

最近一次的内审时间: \_\_\_\_\_ 最近一次的管理评审时间: \_\_\_\_\_

两年内是否接受过认证咨询:  否  是, 咨询机构和人员: \_\_\_\_\_

组织是否获得过其他认证机构的管理体系认证:  无  有, 请说明:

认证机构的名称: \_\_\_\_\_ 认证标准: \_\_\_\_\_

证书有效期: \_\_\_\_\_ 最近一次审核日期: \_\_\_\_\_

如证书已被暂停或撤销, 请说明被暂停或撤销的时间和原因: \_\_\_\_\_

组织近两年内是否发生重大质量或食品安全事故、受到过行政处罚或被媒体曝光、被执法  
部门责令停业或列入黑名单、对被执法监管部门责令停业整顿或在全国企业信用信息公示

系统中被列入“严重违法企业名单”： 无  有，需简述发生情况(另附页)。

组织对认证(及审核)的其他要求：\_\_\_\_\_

期望第一阶段现场审核时间：\_\_\_\_\_

特别说明：管理体系认证审核分为两个阶段进行，第二阶段审核时间要根据第一阶段的审核结果最终确定。

## 二、申请认证信息

### 1. 申请认证领域、标准及类型：

认证领域	认证标准	认证类型
<input type="checkbox"/> 食品安全管理体系	GB/T 22000-2006/ISO 22000:2005 专项技术规范：_____	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证
<input type="checkbox"/> HACCP 体系	GB/T 27341-2009 GB 14881-2013	<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证
<input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 初次认证 <input type="checkbox"/> 再认证

## 三、申请认证范围

### 1. 食品安全管理体系：

\_\_\_\_\_

### 2. 危害分析与关键控制点（HACCP）体系：

\_\_\_\_\_

### 3. 其他：

\_\_\_\_\_

有无外包： 无  有，外包过程是：\_\_\_\_\_

## 四、组织管理体系一体化程度信息（申请两个或以上多个体系填写）

1. 管理体系文件是否整合： 是  否，情况说明：\_\_\_\_\_

2. 管理支持部门（如行政部、人力资源部）是否实施一体化管理： 是  否，情况说明：\_\_\_\_\_

3. 管理评审对多体系方针和目标是否进行了综合评价： 是  否，情况说明：\_\_\_\_\_

4. 对存在问题的改进需求，是否进行了综合考虑：是 否，情况说明：\_\_\_\_\_
5. 对多体系内审、管理评审是否同步策划、实施：是 否，情况说明：\_\_\_\_\_

## 五、申请认证需提供的资料

1. 有效法律地位证明文件的复印件；若体系覆盖多场所活动，应提供每个场所的法律地位证明文件；增值税一般纳税人开具专用发票时，需提供一般纳税人证明文件和开票信息；
2. 从业行政许可文件的复印件，如食品生产许可证、食品流通许可证、餐饮服务许可证等；
3. 现行有效的食品安全管理体系文件和信息，应包括：
  - ◇ 食品安全方针、目标、组织机构图、职责说明、食品安全小组成员名单；
  - ◇ 生产基本情况（见附件 1）；
  - ◇ HACCP 计划文件，包括：产品描述、加工步骤描述、经食品安全小组确认的工艺流程图、危害分析工作单、HACCP 计划、食品添加剂清单（如果涉及请提供，见附件 2）等；
  - ◇ 前提方案与操作性前提方案；
  - ◇ 标准要求的程序文件（包括文件控制、记录控制、监视结果超出关键限值时采取的措施、纠正和纠正措施、潜在不安全产品的处置、撤回、内部审核及验证等）；
  - ◇ 食品安全管理体系运行中所应遵守的法律、法规文件标准（如有产品出口应提供目的国的相关法规、标准）清单。
  - ◇ 厂区位置图、平面图；加工车间平面图（标注人流、物流、气流、水流、虫害控制措施布局，可分别标注）；
  - ◇ 产品执行企业标准时，应提供当地政府标准化行政主管部门备案印章的产品标准文本或公示的文本；
  - ◇ 生产、加工主要设备清单和检验设备清单；
  - ◇ 一年内对产品和生产用水的检测报告。
  - ◇ 如食品生产外包，需另附说明外包单位情况及其获得的 HACCP 或食品安全管理体系认证证书复印件。

**特别说明：**除以上资料外，对于特殊项目，我公司可能按照国家法规、认可规范及其他的有关规定，要求申请方补充提交其他资料。

## 六、申请方声明：

本组织已在 ZJQC 网站（www.zjqc.com）上查阅了有关管理体系认证方面公开文件，知道了认证要求，并了解到：

1. ZJQC 的认可业务范围可以覆盖我们申请认证的领域；
2. “咨询认证一条龙”的做法属违规行为；
3. 认证收费依据认证机构公开发布的认证收费标准。

## 七、申请方承诺

本单位自愿向 ZJQC 申请认证，并作如下保证：

1. 申请认证所涉及的产品/服务及经营活动符合国家法律法规的规定；上述产品已经检验机构检验，质量、卫生各项指标全部合格；上述产品配方中所用食品添加剂的使用范围和加入量符合 GB 2760 和 GB14880 标准要求。（未使用添加剂的，注明未用）
2. 申请方对所提供信息的真实性负责；
3. 遵守 ZJQC《公开文件》的规定；
4. 按规定交纳认证活动中的各项费用；
5. 按规定期限接受 ZJQC 对认证注册后的监督检查。

如您需更进一步了解相关信息，请查阅本公司网址 <http://www.zjqc.com> 的公开文件目录下的《认证规则》。

附件 1：企业生产基本情况（加盖公章）

产品名称	生产场所/ 车间	涉及 人数	生产线 数量	生产 班次	生产月份	年产量 (吨)

合计共有\_\_\_\_\_个 HACCP 项目。

附件 2：食品添加剂使用清单（加盖公章）

食品名称	食品生产许可证号	食品执行标准号	添加剂名称	添加剂类别 (复合添加剂不填此项)	用途(复合添加剂填写此项)	是否进口	添加剂生产企业	添加剂生产许可证号	添加剂执行标准号	添加剂来源	本企业最大使用量

- 1、(申请 GB/T 22000 认证且声明使用食品添加剂的组织需填写);
- 2、“添加剂类别”是指 GB 2760 标准中规定的食品添加剂类别;
- 3、“执行标准号”是该食品执行的国家、行业或企业标准代号。