附表4

编号：

**暖通空调制冷系统安装改造、维修再造**企业能力等级年度审核申请书

企业名称： ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（盖章）

类别等级： ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

等级编号：

填表日期： ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**湖南省暖通空调制冷协会**

填写说明

1、本表适用于企业能力等级分类的年度审核企业。

2、本表用A4纸张打印，一式三份。

3、如原备案多个类别的企业能力等级，经营业绩应分类填写，同时附发票存根联复印件（不列入本表，单独附后加盖公章）。

4、附上营业执照与企业财务年报复印件各一份（不列入本表，单独附后加盖公章）。

法定代表人承诺书

本人以 公司法定代表人的身份郑重声明并承诺：本企业在湖南省暖通空调制冷协会《暖通空调制冷系统安装改造、维修再造能力等级年度审核申请书》中所报送的一切资料及其数据内容真实有效；本企业将严格遵守国家相关法律、法规及规定，守法经营、诚实信用，接受相关部门的监督审核，如有违规或造假行为，愿承担相应的法律责任。

以下附法定代表人身份证：

身份证复印件上请注明：

——仅限申请暖通空调制冷系统安装改造、维修再造企业能力等级使用——

——他用无效——

企业法定代表人（签名）

（企业公章）

年 月 日

企 业 概 况 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | |  | | | | | | 电话 | | |  | | | | | | | | | |
| 手机 | | |  | | | | | | Email | | |  | | | | | | | | | |
| 传真 | | |  | | | | | |
| 注册地址 | | | | 省　　　 市 | | | | | | | | | | | | | | 邮编 |  | | |
| 办公地址 | | | | 省　　 　市 | | | | | | | | | | | | | | 邮编 |  | | |
| 经济性质 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | 成立  日期 |  | | |
| 经营范围 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 股东出资情况 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开户银行 | | | |  | | | | | | 账号 | | | | | | |  | | | | |
| 注册资金 | | | | 万元 | | | | | | 流动资产：  固定资产： | | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | | | |  | | 职务 | | |  | | 职称 | | | |  | | | 手机 |  | | |
| 企业负责人 | | | |  | | 职务 | | |  | | 职称 | | | |  | | | 手机 |  | | |
| 技术负责人 | | | |  | | 职务 | | |  | | 职称 | | | |  | | | 手机 |  | | |
| 人  员 | 合  计 | | 人 | 专业工程技术人员 人 | | | | | | 专业技术工人 人 | | | | | | | | 质量安全人员 人 | | | |
| 高级 | 中级 | | | 初级 | | 高级 | | | | 中级 | 初级 | | | 质量员 | | 安全员 | |
| 其  中 | | 专职人员 |  |  | | |  | |  | | | |  |  | | |  | |  | |
| 兼职人员 |  |  | | |  | |  | | | |  |  | | |  | |  | |
| 部  门  设  置 | | 名　　称 | | | | | 负责人 | | | | | | 专职人数 | | | 备　注 | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | |
| 主  要  设  备 | | 设备总量　　　　台 原值　　　　　万元  其中：冷媒回收装置　　　　台 维修专用工具、设备 　 件  　　　水处理测试仪　　 台 风水系统加工清洗设备 台  　　　抽真空用真空泵　　　台 起吊设备　 　　　　 台  　　　焊接设备　　　　　　台 工程车辆　 　　　　 辆  测试测量仪器　　　　台/件 其它设备　　 　 台 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 场地总面积 | | m² | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他需说明的内容： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

年经营业绩表

类

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 委托单位名称 | 项目内容 | 营业额（万元） | 完工日期 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计营业额： 万元，其中维修保养营业额 万元，改造安装工程营业额 万元。 | | | | | |

注：以上表为上一年度暖通空调制冷系统安装改造、维修再造业绩，并把维修和安装业绩分别填写。营业额中不含设备

年 度 审 核 审 批 表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企业名称（盖章） |  | |
| 申请类别、级别 | 类别等级：  1、安装改造类02  □A类专业 　级 □B类专业 　级 □C类专业 　级 □D类专业 　级 □综合甲级  1、维修再造类03  □A类专业 　级 □B类专业 　级 □C类专业 　级 □D类专业 　级 □综合甲级 | |
| 审查 | 初审：  □符合  □不符合： | 专家符合性审查：  □符合 □不适用  □不符合： |
| 现场考察：  □符合 □不适用  □不符合： |
| 秘书处办公室审查意见：  签字：  年 月 日 | |
| 审定 | 类别等级：  1、安装改造类02  □A类专业 　级 □B类专业 　级 □C类专业 　级 □D类专业 　级 □综合甲级  1、维修再造类03  □A类专业 　级 □B类专业 　级 □C类专业 　级 □D类专业 　级 □综合甲级  证书编号： 有效期限：　年 　月　 日 | |
| 批准 | 理事长： （公章）    年　　　月　　　日 | |