

消防产品型式检验抽样申请表

申请企业名称_____（盖章）

申 请 日 期_____

山东省公安厅消防局印制

申请企业名称				
企 业 地 址			邮政编码	
营业执照号码			注册资金	
电 话 号 码			传 真	
法 人 代 表			手 机	
联 系 人			手 机	
企业经营范围				
生产厂房面积		m ²	仓库面积	m ²
申请型式检验消防产品清单				
序号	产品名称	型号规格	执行标准号	首检/复检
拟送检验机构				

主要生产设备明细表

序号	名称及型号规格	数量	设备制造单位	购置日期及现状
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
1				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

主要检验设备明细表

序号	名称及型号规格	数量	设备制造单位	购置日期及现状
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

注：主要生产设备明细表和主要检验仪器设备明细表，请按照消防产品生产企业最低配置要求填写，表格不够可附表。

工商营业执照复印件粘贴处

(复印时请缩至 A4 纸大小)