



DOT Application Form

申请人 (公司, 机构):

指将产品、元件、材料或系统递交给我司, 以评估该产品是否符合 相应认证标准的要求。

APPLICANT - 与本次申请相关的申请人 (公司, 工厂或机构) 的信息:

申 请 人 公 司	项 目	中 文		英 文	
	Items	Chinese		English	
A P P L I C A N T	公司名称				
	Company				
	公司地址				
	Address				
	联络人及职务				
	Contact				
	邮政编码		电话		传真
Zip Code		Tel No.		Fax No.	
	电子信箱地址 E-mail				

制造商信息 (MANUFACTURER INFORMATION)

制造商(Manufacturer): 申请认证的产品制造者和生产者。注意: 尽可能提供的中英文名称和地址。

制造商和申请人相同吗? Is Manufacturer same as the Applicant?	<input type="checkbox"/> 是(Yes)	<input type="checkbox"/> 否(No)	如“否”, 请按下表提供制造商信息。 If No, please complete the below Table for Manufacturer information.
---	---------------------------------	--------------------------------	---

共有几个制造商 (按不同的名称和不同的地址区分)? 个**

请提供每个制造商的信息:

MANUFACTURER 1 制造商 1:

M A N U F A C T U R E R	项目(Items)	中文 (Chinese)		英文 (English)	
	产 品 生 产 工 厂	公司名称			
Company					
公司地址					
Address					
联络人及职务					
Contact Person					
邮政编码			电话		传真
Zip Code		Tel No.		Fax No.	
	电子信箱地址 E-mail Address				

产品描述 Product Description 如可能的话, 请同时用中、英文提供以下信息

产品名称 PRODUCT	
产品型号 MODEL	
用途 Destined for use	
已取得的认证 Current Certifications	
主要市场 Destined for market	
商标 Trade Mark	

产品信息的提供 Product Information

请用附件，传真等形式提供产品结构、部件、材料、性能、规格、图片等任何有助于我们理解产品的资料，以便我们判断所需进行的测试、适用的检测认证标准、工程项目费、测试的周期等。

收信地址 如果不同于公司地址 Adress			
紧急情况联系人电话		手机电话	
地址			
产品是否曾经做过 DOT 检验 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	如做过请填写检验编号：		
产品是否曾经做过 DOT 认证 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	如做过请填写认证编号：		
产品的名称（中、英文）、用途，品牌、样式（尺寸，包装规格、净重，等）			
产品主要技术指标			



DOT Application Form

DanRui Business & Technology Services

产品成份比例	
产品生产过程描述	
公司、企业简介	
特殊注明（如需要）	

尊敬的客户：

我们的服务始于你们的申请和足够的信息，为能更好更快地为您提供服务，请提供以下所要求的客户及产品信息，我们会为您指定客户服务专员为你们服务。如果你不知道如何提供，请参考以上的格式。 \

上海丹瑞投资咨询有限公司 - 客户服务部

电话: 86-21-5108 2226

传真: 86-21-5108 2261

电子邮件: eec@133sh.com