

SONCAP 申请表 /SONCAP Order Form

❖ 持证公司信息/License Holder Information:			
持证公司名称(中英文)/ Certificate Holder Name:		客户编号/CBW No.	
持证公司地址(中英文)/ Certificate Holder Address:			
联系人 /Contact Person:	联系电话 /Telephone:	联系传真 /Telefax:	
电子邮箱/E-mail:		网址/Website:	
❖ 生产厂商信息/Manufacturer Information:			
生产厂商名称(中英文)/ Manufacturer Name:		客户编号/ CBW No.	
生产厂商地址(中英文)/ Manufacturer Address:			
联系人 /Contact Person:	联系电话 /Telephone:	联系传真/Fax:	
电子邮箱/E-mail:		网址/Website:	
❖ 产品信息/Product information:			
产品名称/ Product Name:	产品型号/ Type Reference: (规格)		
⚡ 请注意: 如果贵司拟申请的产品型号不只一个, 请随附表五之一以作详细说明/ Please attention: If the type applied is more than one, please attach Form 5-1 for reference.			
额定电压/Rated Voltage:		额定输入功率/Rated Input:	
防护等级/Protection Class:		频率/Frequency:	

品牌数/Brand number				
申请项目 /Service applied:	<input type="checkbox"/> 机械指令 CE/MD	<input type="checkbox"/> 低电压指令 CE/LVD	<input type="checkbox"/> 电磁兼容指令 CE(EMC)	<input type="checkbox"/> E/e 标志 E/e-Mark
	<input type="checkbox"/> EPA 标志	<input type="checkbox"/> GS 标志 GS-Mark	<input type="checkbox"/> CB 证书 CB Cert.	<input type="checkbox"/> CARB 标志认证
	<input type="checkbox"/> GOST 认证	<input type="checkbox"/> SONCAP 认证	<input type="checkbox"/> 电磁场测试 EMF 50366	<input type="checkbox"/> 其它 Other-----
使用年限/Service life	_____	证书分额 Certificate minute volume	_____	
备注/Remarks:				

填写人签字: -----
(signature)

日期: -----
(date)

客户公章: -----
(company seal)