



监督审核通知单

自与贵司接触以来，我们合作一直非常愉快，在此我谨代表上海利仰认证有限公司向您表示深深谢意！

一、我机构于____年____月对贵单位的_____管理体系进行了初次/再认证审核，根据认证相关规定和认证合同约定，需在____年____月前对贵单位进行第____次监督审核，希望得到您的支持和配合。

二、本次审核费用合计为人民币 _____元（¥_____），请在审核安排前将相关费用汇至我公司账户，以便尽快我司尽快进行审核安排。

收款人：上海利仰认证有限公司

帐 号： 1001249809025082370

开户行：中国工商银行股份有限公司上海市平凉支行

地址：上海 市 杨浦区宁国路 218 号 712 室

三、根据国家认证认可相关法律法规要求以及认证合同约定，如贵单位未在预定的审核前支付监督审核费，将导致不能按期进行监督审核，认证证书将被暂停直到撤销作废。

如您有任何疑问，请随时与我们联系。衷心感谢您一贯的支持和关怀，我们将一如既往地和您保持愉快的合作关系，并希望继续得到您的支持！

注：请收到此通知单后，一周内将此单和需要填写及提交的文件签字盖章后回传至我公司，以便我公司在有效时间内安排，以免耽误贵公司认证证书的有效性。

谢谢合作！

客户代表签字（盖章）：

上海利仰认证有限公司

电话：021-62500176

日期：