附件

苏州市地方标准制修订项目立项申请书

项目名称：

申报单位：

推荐单位：

申报日期：

填 写 说 明

1.按照《江苏省地方标准管理规定》等文件要求，制修订苏州市地方标准应当提出地方标准立项申请，并提交立项申请书。

2.如实填写，言简意赅，相关证明材料应附后。

3.本表用A4纸填报，可按内容自行调整表格大小。如需另附材料的，可单附在申请书后。

4.申请书后请附法人登记证书一式一份（复印件盖章）。

5.推荐单位为市相关行业主管部门。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本信息** | | | | | | | | | | | |
| **项目名称** | |  | | | | | | | | | |
| **制定或修订** | | □制定  □修订 | | | **被修订标准号（修订标准项目填写）** | | | |  | | |
| **拟完成时间** | |  | | | | | | | | | |
| **主要申报单位** | |  | | | | | | | | | |
| **社会统一信用代码** | |  | | | | | | **所属行业、专业领域** | |  | |
| **通讯地址** | |  | | | | | | **邮政编码** | |  | |
| **法定代表人**  **（负责人）** | |  | | | | **注册地址** | | **市 县（市、区）** | | | |
| **联系人** | |  | | | | **职务/职称** | |  | | | |
| **联系电话** | |  | | | | **传真** | |  | | | |
| **E-mail** | |  | | | | | | | | | |
| **参与申报单位** | |  | | | | | | | | | |
| **联系人** | |  | | | | **职务/职称** | |  | | | |
| **联系电话** | |  | | | | **传真** | |  | | | |
| **查新情况** | | 现行有效国家标准、行业标准、江苏省地方标准 □有 □无  国家标准、行业标准、江苏省地方标准制修订计划□有 □无  （若有，则需详细填入第六项相关内容） | | | | | | | | | |
| **二、必要性（目的意义、可产生的经济社会和生态效益分析等）** | | | | | | | | | | | |
| **三、可行性（有关研究基础和前期研究成果、可操作性、经济合理性等）** | | | | | | | | | | | |
| **四、适用范围和主要内容** | | | | | | | | | | | |
| **五、国内外情况说明（国内外技术状况、发展趋势等）** | | | | | | | | | | | |
| **六、相关标准及法律法规（是否违反相关法律法规及强制性标准，是否存在国家标准、行业标准，与相关标准的内容异同，参考和引用标准的标准号和标准名称，法律法规依据及与之关系等）** | | | | | | | | | | | |
| **七、申报单位标准化工作基础（参与标准化活动情况）、项目经费、人才保障** | | | | | | | | | | | |
| **八、使用对象和标准宣贯实施方案** | | | | | | | | | | | |
| **九、标准是否涉及专利、商标等知识产权（涉及的应详细填写并专门填报拟放弃的承诺）** | | | | | | | | | | | |
| **十、主要起草人员** | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 专业 | | 职称 | 工作单位 | | | 项目分工 | | | | 标准化工作经历 |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  |
| **申报单位意见**  （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **推荐单位意见**（推荐单位为市相关行业主管部门）  （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |