**“C”标志使用申请**

1. 申请单位名称：
2. 地址：
3. 联系人及联系方式

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |

1. 申请使用“C”标志的产品信息

产品名称：

规格型号：

符合的协会标准号及名称：

申请单位（公章）：

 年 月 日