**证书恢复申请书**

|  |  |
| --- | --- |
| 认证委托人名称 |  |
| 生产企业名称 |  |
| 生产企业编号 |  |
| 生产企业地址 |  |
| 联系人信息 |  |
| 电话/手机： |  |
| 申请恢复证书编号 |  |
| 暂停通知书编号 |  |
| 暂停原因 |  |
| 整改情况说明 |  |
|  |
|  |
| 认证委托人签章： |
| 年 月 日 |