**附加2：中国农药行业责任关怀工作委员会成员单位申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | 企业性质 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 |  | |
| 类 别 | 姓 名 | 职 务 | | 电 话 | 手 机 | 邮 箱 | |
| 负责人 |  |  | |  |  |  | |
| 联系人 |  |  | |  |  |  | |
| EHS负责人 |  |  | |  |  |  | |
| 职工人数 |  | | | | 注安人员 |  | |
| 企业网址 |  | | | | 传 真 |  | |
| 践行责任关怀情况综述 |  | | | | | | |
| 近三年责任关怀活动 | 安全投入（万元） | | 环保投入（万元） | 职业健康投入  （万元） | 是否通过职业健康安全管理体系认证 | 是否通过环境管理体系认证 | 是否发布责任关怀年度报告 |
| 2022年 |  | |  |  |  |  |  |
| 2023年 |  | |  |  |  |  |  |
| 2024年 |  | |  |  |  |  |  |
| 备注 |  | | | | | | |

申请单位盖章：

填 表 人： 申 请 时 间：

注：请逐项填写，以邮件（扫描有效）、或快递的形式发送/邮寄到中国农药工业协会。

联系人：李慧；地址：北京市朝阳区农展馆南里12号通广大厦13层；手机：13811198258