GOLDRARE	付款申请单说明	裁决意见	编制	审核	批准
□报告	■申请 □通知				
制作日期	2021-07-26				
实行日期	2021-07-26				

各位领导：

本次付款为L5000项目扩项费用，中国质量认证中心是客户指定认证中心，认证费用为35246元整。本次付款紧急，请财务部在2021年07月27日完成付款，谢谢！

中国质量认证中心

CHINA QUALITY CERTIFICATION CENTRE

中国北京南四环西路188号9区 邮编：100070 电话：+86-10-83886666 传真：010-83886141
Section 9,No.188 the South Fourth Ring Road West Road ,Beijing 100070,P.R.China

产品认证费用结算收费通知

INVOICE

(打印/Print)

通知编号 No.：V2021CQC013004-830098

致 To： 西安光华荣昌汽车部件有限公司

项目 Subject： XARC-DZ15221519959 /

申请编号 Application No.： V2021CQC013004-830098

1、认证收费总额：人民币 35246.0 元 / 美元 5456.0 元，其中

1. 申请费	500.0元	2. 总检测费	34146.0元
3. 工厂检查费	0.0元	4. 批准与注册费	600.0元
5. 年金	0.0元	6. 监督复查费	0.0元
7. 翻译费	0.0元	8. 通讯费	0.0元
9. 资料审查费	0.0元	10. 现场核查费	0.0元
11. 型式试验报告检查费(仅适用于II型自愿认证)	0.0元		
12. 其他	0.0元	13. CQC垫付的工厂检查交通费(包括境外及境内两部分)	0.0元

注: 境外汇款银行手续费由汇款人承担,请在银行汇款单的附言中填写申请编号。

2、付款方式

• 使用人民币支付产品认证费用时：

请将认证收费中 **35246.0** 元人民币汇入中国质量认证中心（CQC）的人民币账户：	单位名称	中国质量认证中心
	银行帐号	0200296429200028806
	开户银行	工商银行北京科技园支行
	银行地址	北京市丰台科学城海鹰路5号

• 使用美元支付产品认证费用时：

请将认证收费中 **5456.0** 美元汇入中国质量认证中心（CQC）的外汇账户：	单位名称	中国质量认证中心
	单位地址	中国北京南四环西路188号9区
	银行帐号	778350014477 SWIFT ADDRESS：BKCHCNBJ
	开户银行	中国银行总行营业部
	银行地址	中国 北京市 西城区 复兴门内大街1号

• 付款到中国质量认证中心的款项，您也可以选择支付宝在线支付：

账单编号	金额（人民币：元）	账单状态	支付时间	操作
V2021CQC013004-830098-1	35246.0	未支付		超过限额
已在线支付合计	**0.0**			

签发人 Sign by： **兰滨**

日期 Date： **2021年07月26日**

请注意

1、请在汇款2-3日之前将开票信息上传到中国质量认证中心。具体操作见中国质量认证中心网站首页《关于采集增值税发票信息的通知》。
2、请在您的银行汇款单上填写汇款用途及汇款相应的申请编号，并于汇款后及时在网络上填写汇款信息，以便我们及时确认收费，加快您的获证速度。

填写汇款信息

3、如您无法完成以上填写汇款信息的操作，请在以下回执上贴上银行汇款底单复印件，并详细注明汇款人名称、地址、邮政编码、 汇款单位联系人姓名、电话、申请编号等信息，发送传真至以下联系方式： 传真号： （010-83886445） 电话： （010-83886457）

根据《票据法》的相关规定，发票信息需与汇款信息保持一致。我中心对发票开具做如下规定： 采取电汇及信汇方式交费的，发票台头只能填写汇款凭证汇款人名称； 采取支票及汇票方式交费的，发票台头只能填写出票人名称。特此说明。

回　　执

申请编号：V2021CQC013004-830098

签发人：兰滨

传真：010-83886445　　**电话：010-83886457**

选择银行汇款的，请缴款人在款汇出后两日内将所有汇款回执（包括直接汇入检测机构帐户的汇款回执）传真至本单签发人 兰滨 。 传真号： （010-83886445）
请在汇款回执上贴上银行汇款底单复印件，并在汇款回执上详细填写上：汇款人名称、地址、邮政编码； 汇款单位联系人电话、姓名；申请编号。

NOTE: Please fill in the payment number and application number in your remittance! Please mark the application number，invoice number,contact person and telephone on the copy of the remittance, stick it here and fax it to **Lanbin** of CQC in seven days after you received this notice. Fax. No.:**83886441**.