

浙江中一检测研究院股份有限公司

受控编号：ZJZWD106-2025(A/O)  
生效日期：2025-08-28

职业卫生技术报告信息网上公开记录表

|           |                            |         |     |
|-----------|----------------------------|---------|-----|
| 用人单位名称    | 宁波市皓拓彩印有限公司                |         |     |
| 用人单位注册地址  | 宁波市海曙区集士港镇丰成村科茂路 366 号     |         |     |
| 用人单位联系人   | 关丽萍                        |         |     |
| 报告名称及编号   | 宁波市皓拓彩印有限公司(定期检测)-JC251065 |         |     |
| 项目组成员     | 叶冉, 孟雷风, 张龙, 孙健超           |         |     |
| 现场调查人员    | 叶冉, 孙健超                    |         |     |
| 现场调查日期    | 2025-07-21                 | 用人单位陪同人 | 关丽萍 |
| 采样与测量人员   | 张龙, 孟雷风                    |         |     |
| 采样与测量日期   | 2025-08-25                 | 用人单位陪同人 | 关丽萍 |
| 现场照片（见下页） |                            |         |     |

浙江中一检测研究院股份有限公司

受控编号: ZJZWD106-2025(A/0)  
生效日期: 2025-08-28

表码: ZJZWD54-2025 浙江中一检测研究院股份有限公司 (浙江中一检测研究院股份有限公司司法鉴定中心) A/0

企业（老客户）职业病危害因素前期调查资料确认单

企业名称: 宁波市锦拓彩印有限公司 项目编号: JZ251065

| 序号 | 确认内容                       | 是否与上一次<br>定期检测一致                                                 | 如不一致，请描述详细变化 |
|----|----------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1  | 用人单位名称、统一社会信用代码、技术服务地址、联系人 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |              |
| 2  | 在册职工人数、作业人数及近期作业人数         | <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 |              |
| 3  | 工作场所及岗位设置                  | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |              |
| 4  | 设备布局、设备数量及近期运行数量           | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否            |              |
| 5  | 原辅材料及用量、运输方式、投料方式、装卸方式     | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |              |
| 6  | 产品、中间产品、副产品和联产品及产量         | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否            |              |
| 7  | 工艺流程                       | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |              |
| 8  | 作业类型、作业方式、工作制度、及作业时间       | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |              |
| 9  | 个人防护用品                     | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |              |
| 10 | 职业病防护设施或措施                 | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |              |

被调查人及电话: 姜丽萍 13561592975 调查人: 叶丹 调查日期: 2025.07.21

浙江中一检测研究院股份有限公司

受控编号: ZJZWD106-2025(A/0)  
生效日期: 2025-08-28



# 浙江中一检测研究院股份有限公司

受控编号: ZJZWD106-2025(A/0)

生效日期: 2025-08-28

