产品碳足迹核查委托表

委托方名称：

委托方地址：

联系人： 部门/职务： 电话： 电子邮箱：

1.拟核查的产品碳足迹宣称	
1.1 宣称类型	☐产品碳足迹量化报告 ☐产品碳足迹声明 ☐产品碳足迹标签/标识 ☐环境产品声明（EPD） ☐其他（请注明： ）
1.2 声明/功能单位：	☐声明单位（请具体描述： ） ☐功能单位（请具体描述： ）
1.3 宣称的量化结果	_____ $kgCO_2e$
1.4 宣称覆盖的时间段	从 20___年___月至 20___年___月
1.5 产品碳足迹系统边界	☐原材料获取 ☐生产制造 ☐分销/运输 ☐产品使用 ☐生命末期阶段 ☐ 其他（请注明： ）
1.6 是否包含碳储量计算	☐ 是☐ 否（如选“是”，请注明包含的阶段： ）
1.7 温室气体种类	☐ CO_2 ☐ CH_4 ☐ N_2O ☐ HFCs ☐ PFCs ☐SF_6 ☐ NF_3
1.8 宣称所依据的量化标准	☐ GB/T 46486—2025《温室气体 产品碳足迹量化方法与要求 家具》 ☐ GB/T 24067—2024《温室气体 产品碳足迹量化要求和指南》 ☐其他 PCR/CFP-PCR（请注明）：
2.核查目的	
2.1 核查目的	☐产品碳足迹量化与报告 ☐产品碳足迹声明/标签发布 ☐环境产品声明（EPD） ☐绿色供应链/采购要求 ☐碳信息披露（CDP 等） ☐ 企业内部管理/改进 ☐满足法规/标准要求 ☐其他（请注明）：
2.2 预期用途和用户	1.预期用途： ☐ 对外公开披露 ☐ 仅限内部使用 ☐ 特定用户/采购方要求（请注明：） 2.预期用户： ☐ 消费者 ☐ 企业客户（B2B） ☐ 认证机构 ☐ 政府/监管部门 ☐ 其他（请注明：）
3.核查范围	

序号	场所名称/厂区	详细地址	主要职能 （生产/仓储/办公等）	是否纳入 核查范围
1				□是 □否
2				□是 □否
（可加行）				

场所总数：_____个　　纳入核查范围场所数：_____个

4.产品信息	
4.1 产品名称及类别	☑ 12 电子设备及其零部件（☑12.1 家用电器 □12.2 广播、电视、通信设备）
4.2 产品型号/规格：	
5.适用的核查方案和规定要求	
5.1 适用的核查方案	电子电器产品碳足迹核查方案（CEC-4001CFP-A/0）
5.2 核查依据标准（可多选）	☑ GB/T 46041—2025《温室气体 产品碳足迹量化方法与要求 电子电器》 ☑ GB/T 24067—2024《温室气体 产品碳足迹量化要求和指南》 □ 其他（请注明）：
5.3 适用的法规/认证要求	
5.4 其他需满足的规范性文件	
6.报告和数据情况	
6.1 是否已有产品碳足迹量化报告	□ 是（报告名称/编号：　　）□ 否
6.2 数据收集方式	□ 现场实测 □ 行业平均数据 □ 数据库数据 □ 文献数据 □ 估算数据 □ 其他（请注明）：
6.3 主要活动水平数据来源	（请说明主要原材料、能源消耗等数据的来源，如生产报表、采购记录、ERP 系统等）
6.4 主要排放/碳足迹因子来源	（请说明所使用因子的来源，如数据库名称、文献等）
6.5 是否存在数据缺失	□ 否 □ 是（如存在，请说明缺失数据及处理方式：）
7.实质性和保证等级	
7.1 期望的保证等级（如已知）	□ 合理保证 □ 有限保证
7.2 实质性阈值（如已知）	□ 定量：_____%（总排放量的百分比） □ 定性： （□ 控制措施失效 □ 关键数据的缺失 □ 与法规/标准要求的不符合 □ 可能误导预期用户的信息呈现 □ 其他（请注明： ））
7.3 实质性阈值来源说明	（如采购方要求、内部规定、法规要求等）

说明：带“□”的选项请根据实际情况勾选。

委托方代表签字：_____　　日 期：　　年　　月　　日

单位盖章：