**認証サービス申請書**

必要事項及び、該当する□にチェックをご記入し、アイエムジェー審査登録センター株式会社宛にご転送下さい(Word、PDF可)。

この申請書の取扱いについて

申請組織から提供された情報は、認証サービスの目的以外には使用しません。ただし、認定機関から審査を受ける場合には、審査の目的で使用することがありますことをご了承下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請日：** |  | | **年** |  | **月** |  | **日** |
| １．審査種別 | 初回認証 | | 移転 | | | | その他（　　　　　） | | | |
| ２．申請組織情報 | 組織名称 |  | | | | | | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ | http:// | | | | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | | | |
| 代表者名 |  | | | | | | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | |
| 連絡ご担当者名 |  | | | | | | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | |
| 部署/役職 |  | | | | | | | | |
| 連絡ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | | | | | |
| 連絡先 | TEL | | | FAX | | | | | |
| 請求書送付先  部署/役職/担当者名 |  | | | | | | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | |
| 請求書送付先  メールアドレス |  | | | | | | | | |
| **申請者として、以下のことに同意します。**   1. この申請書の条件及び「認証サービスの手引き」を理解、承諾の上、申し込みいたします。 2. 審査の受審に関し、該当する要求事項を順守し､評価に必要なすべての情報を提供いたします｡ | | | | | | | | | | |

**□にカーソルを合わせてクリックすると✔が付きます。**

|  |  |
| --- | --- |
| ３．今回の申請に該当する適用規格  該当するマネジメントシステムにチェックをし、規格名称を記載して下さい。 | 品質マネジメントシステム（QMS）  　環境マネジメントシステム（EMS）  　労働安全衛生マネジメントシステム（OHSMS）  　情報セキュリティマネジメントシステム(ISMS)  　道路交通安全マネジメントシステム(RTS)  　その他　(　　　　　　　　　　　　) |
| ４．審査形態 | 単独の審査を希望  　複合/統合で審査を希望　（組み合わせ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ５．その他のシステムの認証取得状況 | 既に認証取得済みのマネジメントシステムがありましたら記入して下さい。  　QMS　　　　EMS　　　　OHSMS　　　　ISMS  RTS　　　　その他 ( ) |
| ６．業務内容 | 組織が実施している全業務と実施している場所（本社、支店、工場、営業所など）を具体的に記入して下さい。添付資料に示していただいてもかまいません。 |
| ７．認証希望範囲 | 認証を希望する製品及びサービス、プロセス（全業務の中で今回認証を希望する範囲）  を記入して下さい。添付資料に示していただいてもかまいません。 |
| ８．対象人数（総人数）  （総人数にはパート等非常勤者も含めて下さい。右欄に書ききれない場合は別紙をお使い下さい。） | 認証の対象となる人数（希望する認証範囲との関連がわかるように記入して下さい。添付資料に示していただいてもかまいません。）  　　　　　人  【内訳】常勤社員数（常勤の派遣、アルバイトも含む）　　　　名　ﾊﾟｰﾄﾀｲﾏｰ数　　　　名  *注）ﾊﾟｰﾄﾀｲﾏｰの人数算出方法*  *【1日4時間未満の勤務、又は週4日未満の勤務などの場合は0.5人と数えます。】* |
| その他ご要望等 |  |

**※　初回認証の申請の場合に記入して下さい。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| システム運用開始時期 | 年　　月 | 運用開始 | 運用予定 |
| マネジメントレビュー | 年　　月 | 実施 | 予定 |
| 内部監査 | 年　　月 | 実施 | 予定 |

審査の受審希望月（審査及び認証を保証するものではありません）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第１段階審査 | 年　　月 | 上旬 | 中旬 | 下旬 |
| 第２段階審査 | 年　　月 | 上旬 | 中旬 | 下旬 |

**※　移転の申請の場合に記入して下さい。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 現在認証している認証機関 |  | |
| 現在の認証状況 | □　有効（一時停止または制限がない） | □　一時停止または制限有り |
| 初回の認証日 | 年　　月　　日 | |
| 認証の有効期限 | 年　　月　　日　まで | |
| 移転を希望される理由 |  | |
| 移転を希望される時期 | 年　　月　　日　まで | |

**申請時に提供していただく情報**

**※１　移転の場合に追加される申請時提出資料**

1. 前認証機関登録証書の適切性を判断するため

・前機関が発行した登録証書の写し

1. 前認証機関の審査の適切性を判断するため

・前機関が発行した初回認証又は再認証審査以降の審査報告書の写し

|  |
| --- |
| **１．申請組織名** |
|  |
| **２．最寄り駅から対象組織までの交通アクセス** |
| 最寄り駅 　　線　　　　　　　　　　　駅  駅からの移動方法（チェックをしてください）　　徒歩 　車　 　バス  駅からの移動時間　 　　　分（その他の移動手段があればお書き下さい。　　） |
| **３．業務上審査対象システムの構築/運用に関し、過去2年以内のコンサルティングサービス活用の有無について記入して下さい。（□にはチェックして下さい）** |
| コンサルティングは過去も現在も受けていない。  　コンサルティングを現在受けている又は過去(2年以内)に受けていたが、現在は受けていない。  コンサルティング会社名：  コンサルティングサービス期間　(　　　年　　月　　～　　　年　　月) |
| **４．対象となるその他の事業所をご記入下さい。（多数ある場合、コピーのうえ、全てご記入下さい）** |
| ①名称　　　ﾌﾘｶﾞﾅ      ・所在地 ﾌﾘｶﾞﾅ  〒    TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX :  ・対象人数 名    内訳　　常勤社員数（常勤の派遣、アルバイトもふくむ）　　　名 　ﾊﾟｰﾄﾀｲﾏｰ数　 　名  ・最寄り駅 　　　　　　　線　　　　　　　　　　駅  ・主対象組織からの移動時間  　車　　　 　電車　　　　徒歩 　　　で　　　約　　　　　　　分 |
| ①名称　　　ﾌﾘｶﾞﾅ      ・所在地 ﾌﾘｶﾞﾅ  〒    TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX :  ・対象人数 名    内訳　　常勤社員数（常勤の派遣、アルバイトもふくむ）　　　名 　ﾊﾟｰﾄﾀｲﾏｰ数　 　名  ・最寄り駅 　　　　　　　線　　　　　　　　　　駅  ・主対象組織からの移動時間  　車　　　 　電車　　　　徒歩 　　　で　　　約　　　　　　　分 |
| ①名称　　　ﾌﾘｶﾞﾅ      ・所在地 ﾌﾘｶﾞﾅ  〒    TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX :  ・対象人数 名    内訳　　常勤社員数（常勤の派遣、アルバイトもふくむ）　　　名 　ﾊﾟｰﾄﾀｲﾏｰ数　 　名  ・最寄り駅 　　　　　　　線　　　　　　　　　　駅  ・主対象組織からの移動時間  　車　　　 　電車　　　　徒歩 　　　で　　　約　　　　　　　分 |

|  |
| --- |
| **５． 認証範囲で外部委託しているプロセスの有無を記入して下さい。（□にはチェックして下さい）** |
| **外部委託しているプロセスが有る　　外部委託しているプロセスが無い**  「有る」の場合は具体的に外部委託しているプロセスをご記入下さい。(資料を添付していただいても結構です) |