

申請書記入例

【記入例 P.1】

(移転申請: QMS・EMS・OHSMS 250501)

マネジメントシステム審査申込書 (移転申請)



エイエスアール株式会社 宛

申請日: 20XX年〇月〇日

1. 申請者記入欄

現在の登録規格: JIS Q 9001: 2015 JIS Q 14001: 2015 JIS Q 45001: 2018

申請者	会社名 (フリガナ)	〇〇〇カブシキガイシャ	
	〇〇〇株式会社		
	所在地	東京都中央区〇〇町 1-1-1	
	〒103-0011		
	組織代表者の役職名	代表者氏名 (フリガナ)	(法人印)
	代表取締役	シンザ タロウ	〇〇〇 捺印
		審査 太郎	

※押印前に、以下についてご確認ください。

- 以下のとおり、認証要求事項(適用規格の要求事項及びASR審査登録規則)に基づく、審査登録のための申請をいたします。なお、審査登録のために必要な情報の提供及び必要な手配を行なうことに同意した証として、法人印欄に押印致します。
- ASRが、移転に関する国際的な基準に基づき、現在の認証機関での有効な認証状態を確認し、認証を引き継ぐにあたり、ASRによる認証状況の開示請求に基づき、現在の認証機関がASRに申請者の認証状況の情報を開示することに同意した証として、法人印欄に押印致します。

*複数のマネジメントシステムのお申込みをされる場合、申込書は規格毎にご記入くださいますようお願いいたします。
(申請書欄以外は、コピー可)

*ASR 審査登録規則(最新版): ASR のホームページ <http://www.armsr.co.jp/> からダウンロードできます。

2. ご連絡先

※1 対象事業所のマネジメントシステム	所属/部門 役職	氏名	電話/Fax/メール
① 経営責任者 (トップマネジメント) <input checked="" type="checkbox"/> 本館申請者と同一		(フリガナ)	電話
			Fax
			メール
① 管理責任者	品質管理部部長	(フリガナ) ニンショウ ジロウ	電話 03 - XXXX - XXXX
		認証 次郎	Fax 03 - XXXX - 0000
			メール ninsho@xxx.co.jp
② 連絡窓口 ※2	総務部	(フリガナ) トウロク ハナコ	電話 06 - XXXX - XXXX
		登録 花子	Fax 06 - XXXX - 0000
			メール touroku@xxx.co.jp

※1: 所属されている事業所の番号 (7項の事業所の番号: ①...⑦) をご記入ください。

※2: 連絡窓口: 管理責任者と異なる場合、ご記入ください。

3. 請求方法/請求書送付先

請求方法	<input checked="" type="checkbox"/> 電子メール	電子請求書請求先アドレス:	@
	<input type="checkbox"/> 郵送		

郵送の場合: 請求書送付先

経営責任者 管理責任者 連絡窓口 その他

②	〒	部署名:	電話
			Fax
	住所:	役職名:	メール
		氏名:	

※ 請求書送付先: 上記2と異なる場合、ご記入下さい。

申請者記入欄

1

- 現在の登録規格にチェックして下さい。
- 会社名、住所、代表者の役職、氏名を記入して下さい。(原則、契約者名をご記入下さい。)
- また、代表者氏名欄に必ず法人印の押印をお願いいたします。

ご連絡先

2

【経営責任者】:

1.の申請者と同じ場合は、左のチェック欄にチェックして下さい。

異なる場合は、所属および役職、氏名、連絡先をご記入下さい。

【管理責任者】:

所属および役職、氏名、連絡先(電話、FAX、メール)をご記入下さい。

【連絡窓口】:

管理責任者様以外にご連絡担当者がいらっしゃる場合は、同様に所属および役職、氏名、連絡先(電話、FAX、メール)をご記入下さい。

【対象事業所のマネジメントシステム】:

7項の各事業所の番号をご記入下さい。(① ②など)

※審査に際して、大切なご連絡を電話やメールにて行いますので、ご記入に間違いがないようお願いいたします。

請求書送付先

3

- 2.の申請者と同じ場合は、枠上チェック欄にチェックして下さい。
- 経理担当者様が異なる場合は、「その他」にチェックをしてご記入下さい。

登録証

【記入例 P.2】

(移転申請: QMS・EMS・OHSMS 250501)

4. 登録証

登録証 (移転前)	<input checked="" type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文	
登録証 (移転後)	和文: 1 通 移転前の登録証の範囲と同じ	前登録機関(英文のみ)の場合: 0 通 ※3に和文をご記入ください。
追加発行を希望する登録証(付添い)	<input type="checkbox"/> 和文: _____ 通 <input checked="" type="checkbox"/> 英文: 1 通 (英文の登録証がある場合、英文の登録証のコピーもご提出ください。)	

- * 移転後の「登録証」は、現在の認証機関と同じ内容の登録範囲(製品・サービス・活動の内容及びサイト)を引き継ぎます。今後、登録範囲の表現に変更がある場合は、最終頁の別紙1にご記入ください。次回の審査において、変更の妥当性を確認します。
- * ASR の認定範囲外の登録範囲の認証を希望される場合は、ASR プライベート認証取得となります。

4

【登録証(移転前)】:

現認証機関で発行している登録証の種類(和文・英文)にチェックして下さい。

【登録証(移転後)】:

弊社におきましては登録時に和文1通を発行いたします。

【追加発行を希望する登録証(オプション)】:

ご希望の登録証にチェックしていただき、必要部数をご記入下さい。

【記入例 P.3】 (移転申請: QMS・EMS・OHSMS: 250501) 〇〇〇株式会社

マネジメントシステム審査申込書(移転申請)

6. 審査・移転完了希望時期

審査希望時期	<input checked="" type="checkbox"/> 定期審査 <input type="checkbox"/> 再認証審査: 20XX 年 ○ 月 頃
移転後の登録証の受領希望日	移転後の定期審査の頻度: <input checked="" type="checkbox"/> 年1回 <input type="checkbox"/> 年2回 <input type="checkbox"/> その他()
	<input checked="" type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 希望あり 年 月 頃

6. マネジメントシステムの認証範囲 (全体の範囲: <登録証>に記載されます。) ※現在の登録証に記載されている通りにお書きください

現在の認証機関の登録証の表記から変更なし 現在の認証機関の英文のみ ⇒ 和文欄に和訳記載※

登録範囲の変更予定有(和/英文欄記載) ⇒20項(1)にご記入ください。

認証範囲 (製品、サービス、活動)	※和文	×××の設計および製造
	※英文	

※ご記入いただいた情報に関しては、審査登録に係る弊社からの連絡、審査に係る調整並びに関連する情報などのご案内のみ利用させていただきます。

*申込書をご提出後、変更事項がある場合、弊社認証部(TEL:03-3666-8757)までご連絡ください。また、お問い合わせいたします。
*製品の素材が多岐にわたる場合、製品名だけでは製品/サービス、活動が不明な場合は、素材等を特定する必要があります。
*認証範囲に含まれない製品・サービス、プロセス、サイトなどへの普及、又はそれらが含まれると判断されるような数量はできません。

7. 現在の登録範囲・対象事業所(サイト)及び人数 (現在の登録証に記載されている通りにサイトの内容をご記入ください。)

*本部(主幹事業所)、及び複数サイト組織の場合は、②以下に登録範囲の内容(各関連事業所の製品/サービス/活動)をご記入ください。

今後、認証範囲の登録事項に変更の予定: 無 有 ⇒(別紙1:18項(2))にご記入ください。

*各事業所で取扱われる製品/サービス/活動が異なる場合、登録証の付属書には、当該事業所の内容が記載されています。

*事業所名(拠点)は所在地ごとに記載してください。ただし、事業所内に認証範囲外の部署/部門がある場合は、

認証範囲の部門/部署名をご記入ください。同一の所在地に異なる法人が含まれる場合は、法人ごとに分けてご記入ください。

① 本部の事業所名: 事業所名のみ又は組織名(例:本社、本工場等の名称)をご記入ください。(関連事業所が多数の場合は、別紙を添付してください)

事業所名/人数	登録範囲の事業所の所在地【最寄駅】 ① * 本部(主幹事業所) ②以降、関連事業所	各事業所で取扱う製品/サービス/活動	訪問サイト		
			前年	今年	その前
例 本社 50人	〒100-0011 最寄駅/バス停【新日本橋駅】 東京都中央区日本橋xxxx町1-1-1 電話番号: 03-1111-1234	製品/サービス/各サイトでの“活動”を記載例) A製品の“製造”、A製品の“販売” 土木工事の“施工”	●	●	●
① 本 本社工場 50人	〒103-0011 最寄駅/バス停【東京駅】 東京都中央区〇〇町1-1-1 電話番号: 03-xxxx-xxxx	×××の設計および製造	●	●	●
② 大阪工場 10人	〒530-0000 最寄駅/バス停【JR大阪駅】 大阪府中央区〇〇町2-2-2 電話番号: 06-xxxx-xxxx	×××の製造	●	●	●
③ 名古屋営業所 5人	〒450-0000 最寄駅/バス停【近鉄名古屋駅】 愛知県名古屋〇〇区〇〇町3-3-3 電話番号: 045-xxxx-xxxx	×××の販売	●	●	
④	〒 - 最寄駅/バス停【 】				
⑤	電話番号: 〇〇-〇〇-〇〇〇〇				
⑥	電話番号: 〇〇-〇〇-〇〇〇〇				

総人数 65人 (内シフト) 人 ※労働安全衛生の移転では、シフト勤務の状況を22.1に記入してください。

シフト勤務 無 有(夜間勤務) 無 有 登録範囲の事業所総人数 (正社員、契約社員、パート/アルバイト、非常勤社員、非常勤社員を含む、有効従業員数)**

シフトの業務内容 同じ活動 異なる活動() 交替制(有効従業員数)**

** 有効従業員数: 雇用形態を考慮し、非常勤の従業員(季節雇用、臨時雇用、下請負契約雇用及びパートタイム従業員)について、勤務時間数によりフルタイム

審査希望時期

5

- 移転後の次の審査の種類をチェックし、希望時期をご記入下さい。
- また定期審査の頻度についても併せてチェックして下さい。

マネジメントシステムの認証範囲

6

- 移転の際は、現在の登録範囲がそのまま引き継がれます。登録証に記載されている登録範囲を記入して下さい。

【現在の認証機関の登録証の表記から変更がない場合】:

「現在の認証機関の登録証の表記から変更なし」にチェックして下さい。

【現在の登録証が英文のみの場合】:

認証範囲の和訳を和文欄にご記入下さい。

【現在の認証機関の登録証の表記から変更の予定がある場合】:

「登録範囲の変更予定有」にチェックいただき、変更を希望される認証希望範囲は20項(1)にご記入ください。

※登録範囲の変更に関しては、移転時は現在の認証機関の登録範囲で登録証を発行し、その後の審査において変更審査を行います。

現在の登録範囲・対象事業所(サイト)及び人数

7

- 本部(主幹事業所)及び関連事業所の事業所名、住所、各事業所毎の登録範囲、人数を、現在の登録証の記載通り、正確にご記入をお願いします。

※移転の際は現在の登録証通りの登録事項を引継ぎますので、変更がある場合は、ページ20項の(2)にご記入下さい。

【事業所名/人数】:

本部(主幹事業所)及び関連事業所の名称と、対象人数をご記入下さい。

【所在地】:

郵便番号、住所、最寄駅をご記入下さい。

【各事業所の製品/サービス/活動】:

登録証記載の各事業所毎の登録範囲をご記入下さい。

【訪問サイト】:

過去の審査の際、訪問を受けた事業所に●をご記入ください。

【総人数】:

総人数本部及び関連事業所の合計人数をご記入下さい。

【シフト勤務】:

シフト勤務の有無をチェックし、「有」の場合は夜間勤務の有無をチェックしてください。

※シフト勤務がある場合は、業務内容が同じか異なるのかチェックし、異なる場合はその活動をご記入下さい。また、そのシフトが何交替制かをご記入ください。

【記入例 P.4】

(初回審査申請:QMS・EMS・OHSMS) 250501

マネジメントシステム審査申込書 (初回審査申請)

組織名:

〇〇〇株式会社

10. 審査範囲の主なプロセス、活動、機能、工程の概要をご記入ください。

プロセス	工場/部門 (例: 営業部、設計部、製造部)/機能・工程	9項の事業所 (①~)
a <input checked="" type="checkbox"/> 方針展開プロセス (中央機能)	部門: 品質保証部 <input checked="" type="checkbox"/> 経営層 <input checked="" type="checkbox"/> 管理責任者 <input type="checkbox"/> その他管理業務	①
b <input checked="" type="checkbox"/> 顧客関連プロセス	部門: 営業部 <input type="checkbox"/> マーケティング <input checked="" type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/>	① ③
c <input checked="" type="checkbox"/> 設計・開発プロセス	部門: 設計部 <input type="checkbox"/> 研究開発 <input type="checkbox"/> 設計: <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 仕様書 <input type="checkbox"/>	①
d <input checked="" type="checkbox"/> 製造プロセス	部門: 製造部 <input checked="" type="checkbox"/> 製造 <input checked="" type="checkbox"/> 組立 <input type="checkbox"/> 加工 <input type="checkbox"/> 検査 <input type="checkbox"/> 塗装 <input type="checkbox"/> 乾燥 <input type="checkbox"/> 溶融 <input type="checkbox"/> 混合 <input type="checkbox"/> 成形 <input type="checkbox"/>	① ②
e <input type="checkbox"/> 施工プロセス (建設)	部門: <input type="checkbox"/> 施工 <input type="checkbox"/> 工事監理 <input type="checkbox"/>	
f <input type="checkbox"/> サービス提供プロセス	部門: <input type="checkbox"/>	
g <input type="checkbox"/> 購買プロセス	部門: <input type="checkbox"/> 発注 <input type="checkbox"/> 受入検査 <input type="checkbox"/> 在庫管理 <input type="checkbox"/>	
h <input type="checkbox"/> その他支援プロセス	部門: <input type="checkbox"/> 搬付 <input type="checkbox"/> 輸送 <input type="checkbox"/> 保守・点検 <input type="checkbox"/> 経理 <input type="checkbox"/> 総務 <input type="checkbox"/>	
i 一時的サイト/他の組織の施設における作業*	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有:	

* 一時的サイト (例: 建設業、ビルメンテナンス業の作業現場) / 他の組織の施設における作業 (例: 機器のメンテナンス)

11. 外部委託しているプロセス・業務* (例えば、〇〇の塗装、〇〇の組立・加工など、主な業務)をご記入ください。 無 有

プロセス	業務内容
1 <input type="checkbox"/> 設計・開発プロセス	
2 <input checked="" type="checkbox"/> 製造/ <input type="checkbox"/> 施工プロセス	電子機器の組立て
3 <input type="checkbox"/> サービス提供プロセス	
4 <input type="checkbox"/> その他	

現在の登録範囲・対象事業所(サイト)及び人数

【プロセス】:

該当するプロセスにチェックを入れてください。
※御社マニュアル等により規定されているプロセスをご記入下さい。

【工場/部門/機能・工程】:

該当プロセスの部門をご記入下さい。また下段の該当項目にチェックして下さい。

【7項の事業所(一覧表の右端の欄)】:

該当するプロセスを行っている事業所について、7項(前頁)の事業所を示す番号をご記入下さい。

【一時的サイト/他の組織の施設における作業】:

一時的サイト/他の組織の施設における作業がありましたらチェックしていただき、内容についてご記入下さい。

8

外部委託しているプロセス・業務

●外部委託しているプロセス・業務の有無をチェックして下さい。

9

【外部委託が「有」の場合】:

該当するプロセス・業務内容をご記入下さい。

【記入例 P.5】

(移転申請: QMS・EMS・OHSMS 250501)

マネジメントシステム審査申込書(移転申請)

社名: ○○○株式会社

10. 製品・サービス及び活動に関連する法規制(法的義務を含む)、環境側面及び運用上の重要な側面をご記入ください。
 (「法的及びその他の要求事項一覧表」等、関連法規制の一覧表がある場合は添付してください)
 * 記載方法が分かりにくい等により、空欄でご提出された場合は、後日、お電話にて確認させていただきます。

法令・規制	環境側面(EMS)、運用上の重要な側面(QMS)、危険源(OH&SMS)
廃棄物・再利用 <input checked="" type="checkbox"/> 廃棄物処理法 <input type="checkbox"/> 石棉(アスベスト)関連法 <input type="checkbox"/> PCB 処理法 <input type="checkbox"/> フロン排出抑制法	(産業廃棄物、特別管理一般廃棄物、特別管理産業廃棄物) <input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 廃酸・廃アルカリ <input type="checkbox"/> 廃塗料 <input checked="" type="checkbox"/> 廃溶剤 <input type="checkbox"/> 廃研磨剤 <input type="checkbox"/> 廃メッキ液 <input checked="" type="checkbox"/> 廃設備・工具 <input checked="" type="checkbox"/> 部品廃材 <input checked="" type="checkbox"/> 金属屑 <input checked="" type="checkbox"/> 練炭材 <input checked="" type="checkbox"/> 廃ガラス <input checked="" type="checkbox"/> 廃プラスチック <input type="checkbox"/> 廃ゴム <input type="checkbox"/> 廃包装材料 <input type="checkbox"/> 廃トナー <input type="checkbox"/> コンクリート屑 <input type="checkbox"/> アスファルト屑 <input type="checkbox"/> 廃石膏 <input type="checkbox"/> 木屑 <input type="checkbox"/> 珪土 <input type="checkbox"/> 廃ウエス <input type="checkbox"/> 紙屑 <input type="checkbox"/> 焼却灰 <input checked="" type="checkbox"/> 電池 <input checked="" type="checkbox"/> 半田屑 <input type="checkbox"/> 接着剤硬化物 <input type="checkbox"/> 石棉(アスベスト) <input type="checkbox"/> PCB <input type="checkbox"/> フロン <input type="checkbox"/> 汚泥・スラッジ <input checked="" type="checkbox"/> 水銀使用製品
<input type="checkbox"/> 資源有効利用促進法 <input type="checkbox"/> リサイクル関連法	<input type="checkbox"/> 容器包装 <input type="checkbox"/> 家電 <input type="checkbox"/> 建設資材 <input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 自動車 <input checked="" type="checkbox"/> 水系汚濁防止法 <input type="checkbox"/> 汚泥水 <input type="checkbox"/> 洗浄 wastewater <input type="checkbox"/> ドレーン排水 <input checked="" type="checkbox"/> 生活排水 <input type="checkbox"/> 処理水の地下浸透
水質・土壌 <input checked="" type="checkbox"/> 下水道法 <input type="checkbox"/> 浄化槽法 <input type="checkbox"/> 工場用水法 <input type="checkbox"/> 土壌汚染対策法	
大気 <input type="checkbox"/> 大気汚染防止法 <input type="checkbox"/> ダイオキシン類対策特別措置法 <input type="checkbox"/> 自動車 Nox・PM 法	<input type="checkbox"/> ばい煙 <input type="checkbox"/> 排気・排ガス <input type="checkbox"/> 有機溶剤の気化 <input type="checkbox"/> Sox <input type="checkbox"/> NOx <input type="checkbox"/> ミスト <input type="checkbox"/> ダイオキシン <input type="checkbox"/> 揮発性有機化合物
<input type="checkbox"/> 騒音規制法 <input type="checkbox"/> 探鉱規制法 <input type="checkbox"/> 蒸気防止法 <input type="checkbox"/> 省エネルギー法	<input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 燃料
化学物質 <input checked="" type="checkbox"/> 化審法 <input type="checkbox"/> PRTR 法 <input type="checkbox"/> 毒物及び劇物取締法	<input checked="" type="checkbox"/> SDS <input type="checkbox"/> 殺虫剤 <input type="checkbox"/> 農薬・除草剤 <input type="checkbox"/> ラドン <input type="checkbox"/> ハロゲン
<input type="checkbox"/> 建築基準法 <input type="checkbox"/> 建築業法 <input type="checkbox"/> 製造物責任法(PL 法) <input type="checkbox"/> 電気用品安全法	
<input type="checkbox"/> RoHS 指令 <input type="checkbox"/> 消防法	<input type="checkbox"/> 鉛 <input type="checkbox"/> 水銀 <input type="checkbox"/> カドミウム <input type="checkbox"/> 六価クロム <input type="checkbox"/> PBB <input type="checkbox"/> PBDE <input type="checkbox"/> DEHP <input type="checkbox"/> BBP <input type="checkbox"/> DBP <input type="checkbox"/> DIBP
<input type="checkbox"/> 労働安全衛生法 <input type="checkbox"/> 高圧ガス保安法 <input type="checkbox"/> 労働者派遣法	<input type="checkbox"/> ボイラー <input type="checkbox"/> クレーン <input type="checkbox"/> ゴンドラ <input type="checkbox"/> 有機溶剤 <input type="checkbox"/> 有害物質 <input type="checkbox"/> 重機 <input type="checkbox"/> 磁石 <input type="checkbox"/> 溶接 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 火薬 <input type="checkbox"/> 酸欠 <input type="checkbox"/> 粉じん <input type="checkbox"/> プレス <input type="checkbox"/> 高気圧 <input type="checkbox"/> 放射線 <input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> 足場
その他 <input type="checkbox"/>	【その他、重要な側面】

製品・サービス及び活動に関連する法規制、
著しい環境側面及び運用上の重要な側面

10

【法令/規制】:

製品・サービスに関連する法規制にチェックして下さい。

【著しい環境側面(EMS)/運用上の重要な側面(QMS)】:

該当する環境側面/重要な側面に関してチェックして下さい。

【記入例 P.6】

(移転申請: QMS・EMS・OHSMS 250501)

マネジメントシステム審査申込書(移転申請) 申請者: 〇〇〇株式会社

11. 審査範囲の特定施設をご記入下さい。 無 有

資材置き場 倉庫 原材料 副産物 中間製品 最終製品 その他 廃棄物置き場
 地上タンク: 地下タンク: その他施設:

水質汚濁関連: 特定施設 有害物質使用特定施設
 大気汚染関連: ばい煙発生施設 粉塵排出施設 揮発性有機化合物(VOC)排出施設

12. 審査時に安全面に関する服装・備品を装備する必要性について、ご記入ください。 無 有 (以下にご記入ください。)

保護メガネ 作業服 ヘルメット 靴子 聴覚保護 安全長靴 保護マスク 手袋 その他:

13. コンサルタント/外部の監査員の活用

マネジメントシステムの構築又は維持に関する 直近2年以内に利用 利用する予定 利用していない
 コンサルタント/外部の監査員の活用: 利用した(する予定の)コンサルタント/監査員(個人名)をご記入ください。

*今後、利用することになった場合には、その時点でご連絡ください。

14. 審査時に日本語以外の言語を必要としますか:

通訳・翻訳 不要 必要 (語)

【認証移転のための手続きについて】

- ※ 認定されたマネジメントシステム認証の移転を行う場合の基準が、国際認定フォーラム(IAF)により定められています。移転審査は、「有効な認定された認証登録」であることを確認するため、①移転訪問及び②文書レビュー及び認証機関とのコンタクトにご協力くださいますよう、お願い申し上げます。
- ※ 移転審査では、IAF MLAの加盟メンバーの認定機関(JAB, ANAB, RvA, UKAS等)に認定された認証機関による、「有効な認定された認証登録」(登録が一時停止、一時停止の危機にないこと等)であることを確認します。

15. ②の文書レビューのために、ご提出いただく書類(紙又は電子媒体) (移転審査に必要な書類のため、ご準備の上、チェックをお願いいたします。)

1	登録証のコピー (該当する場合、登録証の付属書コピーを含む)	紙 <input checked="" type="checkbox"/> 電 <input checked="" type="checkbox"/>
2	認証登録審査(初回審査)／直近の再認証審査、及びその後の定期審査に関する記録 1. 審査報告書のコピー (審査計画書を含む) 2. 不適合及び是正処置の記録のコピー (該当する場合: 是正処置の完了が容認されたことを示す記録)	<input checked="" type="checkbox"/>
3	マネジメントシステムに関する苦情及びその処置に関する記録のコピー(該当する場合)	<input checked="" type="checkbox"/>
4	マネジメントシステムのマニュアル(最新版)	<input checked="" type="checkbox"/>
5	組織図、品質体系図(QMS): マニュアルに含まれていない場合	<input checked="" type="checkbox"/>
6	その他、貴社の概要が分かる資料(会社パンフレット、製品又はサービスのカタログ)	<input checked="" type="checkbox"/>

※労働安全衛生で移転する場合には2.1.に記載する書類も併せてご提出ください。

審査範囲の特定施設

- 11 ● 審査範囲の特定施設の有無についてチェックして下さい。
 ※ 特定施設が「有」の場合は、該当する施設をチェックして下さい。

審査時の安全面に関する服装・備品

- 12 ● 審査時に安全面から服装・備品等を装備する必要があるかチェックして下さい。
 ※ 「有」の場合には必要な服装・備品をチェックして下さい。

コンサルタント/外部の監査員の活用

- 13 ● コンサルタント/外部の監査員を直近2年以内に利用、または利用する予定がある場合
 該当のチェック欄をチェックし、必ず個人名(及び所属会社)をご記入下さい。

審査時に日本語以外の言語を必要としますか

- 14 ● 審査の際に、日本語以外の言語が必要か不必要かチェックして下さい。
 ● 必要な場合は、言語名もご記入下さい。

文書レビューのためにご提出いただく書類

- 15 ● 移転に際して必要な書類のチェック欄になっています。
 ● 必ずお手元の資料をご確認いただきチェックして下さい。
 ※ ご不明な点がございましたら担当営業にお問い合わせ下さい。

【記入例 P.7】 (移転申請:QMS・EMS・OHSMS 250501)
 組織名: ○○○株式会社

マネジメントシステム審査申込書(移転申請)

16. 移転のための確認事項

※ 移転調査は、以下の内容について、① 貴社への訪問による面談・現地確認、及び②文書レビュー・認証機関とのコンタクト等により、「有効な認定された認証登録」であることを確認します。

1	移転をする以前の ISO 認証機関	[○○認証協会]
2	ご移転を希望する理由	<input checked="" type="checkbox"/> マネジメントシステムの有効性の改善 <input type="checkbox"/> 長年同じ認証機関で審査をしたので、変更 <input type="checkbox"/> 審査費用対効果の向上 <input type="checkbox"/> その他:
3	前回の審査の種類及び現地審査日	<input type="checkbox"/> 初回審査 <input checked="" type="checkbox"/> 定期審査 <input type="checkbox"/> 再認証審査 審査日: 20XX年 X月 X日 ~ X月 X日*
4	・認証登録審査(初回審査)又は直近の再認証審査報告書、及びその後の定期審査において不適合はありましたか。 ・なお、それらの不適合に対する是正処置は完了していますか。	前回* <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有: 1 件 前々回 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有: 1 件 その前の回 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有: 2 件 是正処置: <input checked="" type="checkbox"/> 完了 <input type="checkbox"/> 未完了有
5	・認証登録審査(初回審査)／直近の再認証審査以降、マネジメントシステムに関する苦情はありましたか。 ・苦情に対する処置は適切に処置され、解決していますか。(該当する場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有: 件 * 苦情に対する処置: <input type="checkbox"/> 全て処置 <input type="checkbox"/> 未実施あり
6	・法令遵守の観点より規制当局と現状における取り決め事項(法廷論争など)はありますか。 ・その処置の実施状況をお聞かせ下さい。(該当する場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 処置の状況:
7	認証登録(初回認証)の年月日	20xx年 X 月 X 日
8	登録証の有効期限 (* 登録証をご確認ください)	* 20XX年 X 月 X 日まで

16

移転のための確認事項

【1.ISO認証機関】:現在の認証機関名をご記入下さい。

【2.ご移転を希望する理由】:希望される理由にチェックして下さい。(複数回答可)

【3.前回の審査の種類及び現地審査日】:

現在の認証機関で行った直近の審査の種類とその審査日をご記入下さい。

【4.前回の再認証審査または初回審査以降の審査におけるの不適合】:

上記の各審査におけるの不適合の有無をご記入下さい。不適合がある場合は、件数を記入し、不適合に対する是正処置の完了状況をチェックして下さい。

※不適合がある場合、是正処置の記録と、現在の認証機関にて完了したことが確認できる資料の提出が必要になります。

【5.初回登録審査または前回の再認証審査以降の苦情】:

マネジメントシステムに対する苦情について、有無をご記入下さい。

苦情がある場合には、件数を記入し、苦情の処置の実施状況をご記入下さい。

※該当する場合は、不適合と同様に、記録の提出が必要です。

【6.法令順守の観点より規制当局と現状における取り決め事項(法廷論争など)】:

規制当局と取り決め事項の有無をご記入下さい。

該当する場合には、実施状況、処置状況をご記入下さい。

【7.認証登録(初回登録)の年月日】:

最初に認証取得した年月日、または認証の有効性を確認できる最大にさかのぼった年月日をご記入下さい。

※現在の登録証に記載がない場合は、初回登録日が確認できる資料をご提出下さい。

【8.登録証の有効期限】:現在の登録証に記載されている有効期限をご記入下さい。

【記入例 P.8】

(移転申請: QMS・EMS・OHSMS 250501)

【別紙1】

組織名: ○○○株式会社

マネジメントシステム審査申込書(移転申請)

17. 認証範囲の境界を明確にする為に以下を確認させていただきます。

1. 認証範囲外の事業所及び組織(部門)はありますか	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (有の場合、内容を下部に記載ください) ⇒
2. 認証範囲外の製品・サービス及び活動はありますか	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (有の場合、内容を下部に記載ください) ⇒
3. 適用不可能な規格要求事項(QMS)	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (有の場合、番号と理由を下部に記載ください) ⇒【要求事項番号】 【理由】

18. 認証範囲の活動を明確にする為に以下を確認させていただきます。

1. 認証範囲に“請負”という文言が含まれますか	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (有の場合、内容を下部に記載ください) ⇒
2. 認証範囲に“付帯サービス”や“付帯作業”“その他サービス”等の文言が含まれますか	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (有の場合、内容を下部に記載ください) ⇒
3. 認証範囲に“販売”という文言が含まれますか、その場合、仕入れ販売がありますか	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (有の場合、内容を下部に記載ください) ⇒

19. 備考欄

認証範囲の境界を明確にする為の確認

【1. 認証範囲外の事業所及び組織(部門)はありますか】:

登録証に記載されていない、認証登録対象外の事業所などの有無をチェックして下さい。

【2. 認証範囲外の製品・サービス及び活動はありますか】:

登録証に記載されていない製品・サービス及び活動がありましたら、有無をチェックして下さい。

17 【3. 適用不可能な規格要求事項(JIS Q 9001 品質マネジメントシステムのみ)】:

適用除外など、規格の要求事項に該当する部署を持たないなどありましたら有無をチェックしてください、有る場合は、その理由をご記入下さい。

例) 顧客の定める仕様に基づき製造しており、製品の設計・開発に該当する活動を行っていないため、また、製品の設計・開発の責任を求められていないため、「8.3 製品及びサービスの設計・開発」は適用不可能である。

認証範囲の活動を明確にする為の確認

【1. 認証範囲に“請負”という文言が含まれますか】:

有無をチェックして下さい。有る場合は、内容をお書きください。

18 【2. 認証範囲に付帯サービスや付帯作業、その他のサービス等の文言が含まれていますか】:

有無をチェックして下さい。有る場合は、内容をお書きください。

【3. 認証範囲に“販売”という文言が含まれますか、その場合、仕入れ販売がありますか】:

有無をチェックして下さい。有る場合は、内容をお書きください。

19

備考欄

20. 今後、認証範囲の変更事項に変更の予定がある場合は、ご記入ください。

(1) マネジメントシステムの認証希望範囲 (全体の範囲: <登録証>に記載されます。)

認証希望範囲 (製品、サービス、活動)	※和文	認証希望範囲の事業内容(製品、サービス、活動)を具体的にご記入下さい。又、複数サイト組織の場合、事業所名、住所、各事業所の製品/サービス/活動の内容は、登録証/付属書に記載されますので、以下の(2)にもご記入ください。
	※英文	○○○の設計、製造および販売

(2) 認証の移転時は、発行元認証機関の認証の状態を引き継ぎますが、今後、前頁の7項の記載内容から登録事項に変更の予定がある場合は、以下に、当該サイトの変更となる箇所を、ご記入ください。

変更の場合は、7項の該当箇所にご記入ください。(関連事業所が多数の場合、別紙を添付してください。)

事業所名	事業所の所在地【最寄駅】 ① * 本部(主幹事業所/ ②以降、関連事業所)	変更内容 (取扱う製品/サービス/活動を含む)	人数	変更 追加 削除
例) 日営業所	〒100-0011 最寄駅/バス停【東京駅】 東京都千代田区千代田1-2-3 電話番号: 03-1111-5678	日営業所を登録範囲に追加 (A製品の販売)	人	追加
① 本部 関西工場	〒530-0000 最寄駅/バス停【JR大阪駅】 大阪府中央区○○町 2-2-2 電話番号: 06-xxxx-xxxx	×××の製造	20人	変更
② 東北営業所	〒980-0000 最寄駅/バス停【JR仙台駅】 宮城県仙台市青葉区○○町1-1 電話番号: 022-xxxx-xxxx	×××の販売	2人	追加
③	〒 - 最寄駅/バス停【 】 電話番号: -		人	
④	〒 - 最寄駅/バス停【 】 電話番号: -		人	
⑤	〒 - 最寄駅/バス停【 】 電話番号: -		人	
⑥	〒 - 最寄駅/バス停【 】 電話番号: -		人	
⑦	〒 - 最寄駅/バス停【 】 電話番号: -		人	
			総人数 (7項の人数に追加)	77人
シフト勤務	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (夜間勤務 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)	登録範囲の事業所総人数 (正社員、契約社員、パートタイマー、非常勤社員、季節社員を含む、有効社員数**)	(内シフト) 人	
シフトの業務内容	<input type="checkbox"/> 同じ活動 <input type="checkbox"/> 異なる活動(: _____交替制(有効社員数**))			

認証範囲の登録事項に変更の予定がある場合

【1. マネジメントシステムの認証希望範囲】:

-現在の登録証に記載してある登録範囲(製品、サービス、活動)に変更がある場合は、認証を希望される登録範囲を記入して下さい。

※移転後最初の審査にて変更審査を行い、その後、登録証の記載が変更されます。

【2. その他登録事項の変更】:

-現在の登録証に記載してある本部(主幹事業所)および関連事業所に

変更(追加/削除を含む)がある場合、変更となる事業所名と変更内容を記入して下さい。

-人数が変わる場合、変更後の合計対象人数も記入して下さい。

※移転後最初の審査にて変更審査も行い、その後、登録証の記載が変更されます。

●下記のような場合はすべて変更審査となります。

登録事業所の追加/減少

登録事業所の名称の変更

【例】

- ・○○事業所 → ○○支店
- ・□×営業所 → □○営業所
- ・主幹事業所の登録が「本社」から「本社工場」に替わる
- ・移転により事業所の所在地が変わる
- ・住所表記が変わる

市町村合併による変更

【例】

- ・××郡○○町 → □□市
- ・「字」「大字」表記の削除
- ・A事業所の活動内容の変更

●下記の場合は変更審査ではありませんが、変更になる場合はご記入下さい。

- ・事業所の人数の変更

20

【記入例 P.10】 (移転申請: QMS・EMS・OHSMS 250501)

マネジメントシステム審査申込書 (移転申請)

組織名: ○○○株式会社

以下は、労働安全衛生マネジメントシステムの移転を申請する場合にご記入ください。

21. ご提出いただく書類 (紙又は電子媒体) (チェックを入れてください。よろしくお願いいたします。)

	資料	申請時添付	後日送付
1	プロセスと組織の相互関係図(経営者、本社(部門)、支店、営業所、工場、購買者、外部委託を含む)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	適用範囲	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	労働安全衛生方針	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	危険源一覧または危険源を特定したもの(労働安全衛生)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	組織が適用する法令規制一覧または適用する法令・規制がわかるもの(労働安全衛生)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

「後日送付」の場合の送付時期: 20xx年 X月X日

22. シフト勤務の有無

有り 無し

第 1 シフト	7 時 00 分 ~ 16 時 00 分
第 2 シフト	15 時 00 分 ~ 24 時 00 分
第 3 シフト	— 時 分 ~ — 時 分

シフト勤務対象業務の概要	シフト勤務の対象となっている業務の概要についてご記入をお願いします。 電子部品製造ラインで2交代制勤務
--------------	---

23. ※建設業のみ/御社の施工した中間的な規模の建設工事における協力会社の人員の「延べ人数」とその工事の「工期」を1例あげてください。

延べ人数 (200) 人	工期(日数) (50) 日間
----------------	------------------

24. オフサイト活動(他組織の施設で働くこと)の有無 無し 有り (10) 人

オフサイト活動業務の概要	オフサイト活動の対象となっている業務の概要についてご記入をお願いします。 納品済システムの保守のため客先常駐での作業
--------------	--

25. 休業災害発生の有無

過去、1年以内に休業災害が発生しましたか 無し 有り (X 件)
その内、4日以上以上の休業災害発生がありましたか 無し 有り (件)

【労働安全衛生マネジメントシステムを申請する場合】

ご提出いただく書類

21

- 移転に際して必要な書類のチェック欄になっています。
- 必ずお手元の資料をご確認いただきチェックして下さい。

シフト勤務の有無

22

- シフト勤務の有無をチェックして下さい。
- ※「有」の場合は、勤務時間及び対象となっている業務の概要についてご記入ください。

協力会社の人数と工期の確認

23

- 典型的な施工現場(一時的サイト)での、平均的な下請業者の作業員数と工期をご記入ください。

オフサイト活動(他組織の施設で働くこと)の有無

24

- オフサイト活動の有無をチェックして下さい。
- ※「有」の場合は、オフサイト活動業務の概要についてご記入ください。

休業災害発生の有無

25

- 休業災害発生の有無をチェックして下さい。
- ※「有」の場合は件数をご記入ください。