

申請書記入例

【記入例 P.1】

(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)



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

適用規格+: 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)	シンサ タロウ	(法人印)
代表取締役		審査太郎	

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)に基づき、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、法人印欄に押印いたします。
 *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。
 (申請者欄以外は、コピー可)
 *ASR審査登録規則(最新版): ASRのホームページ <http://www.armr.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"/> 上記申請者と同一		(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 (9項の事業所の番号: ①...②)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 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 住所:	〒	郵便番号:	電話
			Fax
		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。

4. 登録証

登録証(標準)	和文: 1 通
追加発行希望する登録証(オプション)	<input type="checkbox"/> 和文: 通 <input checked="" type="checkbox"/> 英文: 1 通

*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。

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】:

9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

4

【登録証】: 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。

【オプションにて和文の副本、または英文登録証をご希望の場合】:

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。

※オプションの登録証は有料となります。

【記入例 P.2】

(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

5. 審査・認証登録希望時期

審査希望時期	<input type="checkbox"/> ステージ1:20XX年〇月頃 <input type="checkbox"/> ステージ2:20XX年〇月頃
認証登録希望時期	登録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 ※上記ステージ2審査の2か月後を目安とします

*ご記入いただいた情報に関しては、審査登録に係わる弊社からの連絡、審査に係わる調整並びに関連する情報などのご案内に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すよう、お願いいたします。

6. 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>に表記)

認証希望範囲 (製品、サービス、活動)	〇〇〇の設計および製造
------------------------	-------------

*1 認証希望範囲の事業内容(製品/サービス、活動内容)を具体的にご記入ください。
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、活動が曖昧な場合は、素材等を特定している必要があります。
認証範囲に含まれない製品・サービス、プロセス、サイトなどへの言及、又はそれらが含まれると誤解されるような表現はできません。
また、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、9項にもご記入をお願いします。

7. 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 コンサルタント/外部の監査員の活用:	<input checked="" type="checkbox"/> 直近2年以内に利用 <input type="checkbox"/> 利用する予定 <input type="checkbox"/> 利用していない
	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。	〇〇コンサルタント株式会社 外監次郎

8. 審査時に日本語以外の言語を必要としますか:

通訳・翻訳	<input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要(語)
-------	--

審査希望時期

5

- 初回審査では、マネジメントシステムが適切かを確認するステージ1審査と、マネジメントシステムの運用が全ての要求事項を満たしているかを審査するステージ2審査があります。
※ステージ1から2の間の目安:2ヶ月
- また、定期審査の頻度についても併せてチェックしてください。

マネジメントシステムの認証希望範囲

6

- 認証を希望される事業内容をご記入下さい。
- 登録証に記載される内容となっておりますので、記入漏れ等ないようにご注意ください。

コンサルタント/外部の監査員の活用

7

- 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

8

- 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。

【記入例 P.3】

(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: **〇〇株式会社**

9. ①本部(主幹事業所)、及び複数サイト組織の場合は、②以下に各関連事業所の製品/サービス/活動をご記入ください。
(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表記されます。)
*2 事業所名(拠点)は所在地ごとに記載してください。ただし、登録範囲外の部署/部門がある場合、登録対象の部門/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事業所名: 事業者名のみ又は組織名+(例)本社、本社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、別紙を添付してください。)

事業所名*2	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	各事業所の製品/サービス/活動	人数 (中継時)
例 本社	〒100-0011 最寄駅/バス停【新日本橋駅】 東京都中央区日本橋xxx町1-1-1 電話番号: 03-xxxx-xxxx	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“監理業務”	50人
①* 本社工場	〒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	50人
② 大阪工場	〒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	10人
③ 名古屋営業所	〒450-0000 最寄駅/バス停【近鉄名古屋駅】 愛知県名古屋市中区〇〇区〇〇町 3-3-3 電話番号: 045-xxxx-xxxx	×××の販売	5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
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、季節要員を含む、延べ人数) ※労働安全衛生では、シフト勤務の状況を理番18. に記入してください。			総人数 65人 (内シフト) 人
シフト勤務	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有 (夜間勤務) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (「有」の場合には、延べ人数をご記入ください。)		
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)		
シフトがある事業所 (上記①~の番号記入)			

9

希望する登録範囲・対象事業所(サイト)及び人数

- 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、人数を正確にご記入をお願いします。

【事業所名】: 本部(主幹事業所)及び関連事業所の名称をご記入下さい。

【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】: 各事業所毎の登録範囲をご記入下さい。

【人数】: 各事業所の対象人数をご記入ください。

※総人数は、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(夜間勤務)がある場合にはチェックして下さい。

※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、シフト勤務の人数をご記入下さい。

【記入例 P.4】

マネジメントシステム審査申込書（初回審査申請）

(初回審査申請: QMS・EMS・OHSMS) 250501
組織名: ○○○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~)
<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
<input checked="" type="checkbox"/> 顧客関連プロセス	部門: 営業部 <input checked="" type="checkbox"/> マーケティング <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/>	① ③
<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 checked="" type="checkbox"/> 設計: (<input type="checkbox"/> 図面、 <input type="checkbox"/> 仕様書) <input type="checkbox"/>	①
<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
<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"/>	
<input type="checkbox"/> サービス提供プロセス	部門: <input type="checkbox"/>	
<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"/>	
<input type="checkbox"/> その他支援プロセス	部門: <input type="checkbox"/> 振付 <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"/>	
1 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、○○の塗装、○○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	

審査範囲の主なプロセス、活動、機能、工程の概要

【プロセス】:

該当するプロセスにチェックを入れて下さい。

※御社マニュアル等より規定されているプロセスをご記入下さい。

【工場/部門】:

10 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。

【9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、9項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】:

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。

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。

11 【外部委託がある場合】:

該当するプロセス・業務内容をご記入下さい。

12 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）、著しい環境側面/危険源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	著しい環境側面(EMS)、運用上の重要な側面(QMS)、危険源(OH&SMS)
廃棄物・再利用 <input 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 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"/> 粉塵 <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 <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"/> 残土 <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 type="checkbox"/> 半田屑 <input type="checkbox"/> 接着剤硬化物 <input type="checkbox"/> 石綿(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 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
水質・土壌 <input checked="" type="checkbox"/> 水質汚濁防止法 <input type="checkbox"/> 下水道法 <input checked="" type="checkbox"/> 浄化槽法 <input type="checkbox"/> 工場用水法 <input type="checkbox"/> 土壌汚染対策法	<input checked="" type="checkbox"/> 事業系排水 (<input type="checkbox"/> 汚泥水 <input type="checkbox"/> 洗浄廃水 <input type="checkbox"/> ドレイン排水) <input checked="" type="checkbox"/> 生活排水 <input type="checkbox"/> 処理水の地下浸透
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"/> 振動規制法 <input type="checkbox"/> 悪臭防止法 <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 type="checkbox"/> 化審法 <input checked="" 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"/> 建設業法 <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"/> 砥石 <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】

13. 審査範囲の特定施設をご記入ください。 無 有

<input type="checkbox"/> 資材置き場 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 原材料 <input type="checkbox"/> 副産物 <input type="checkbox"/> 中間製品 <input type="checkbox"/> 最終製品 <input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> 廃棄物置き場 <input type="checkbox"/> 地上タンク <input type="checkbox"/> 地下タンク <input type="checkbox"/> その他施設
水質汚濁関連: <input type="checkbox"/> 特定施設 <input type="checkbox"/> 有害物質使用特定施設 大気汚染関連: <input type="checkbox"/> ばい煙発生施設 <input type="checkbox"/> 粉塵排出施設 <input type="checkbox"/> 揮発性有機化合物 (VOC) 排出施設

14. 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。)

<input type="checkbox"/> 保護がたね <input type="checkbox"/> 作業服 <input type="checkbox"/> ヘルメット <input checked="" type="checkbox"/> 帽子 <input type="checkbox"/> 聴覚保護 <input type="checkbox"/> 安全長靴 <input type="checkbox"/> 保護マスク <input type="checkbox"/> 手袋 <input type="checkbox"/> その他:
--

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

12

【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。

審査範囲の特定施設

13

●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。

※特定施設がある場合は、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

14

●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。

【記入例 P.6】

(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**

15. 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ますよう、お願いいたします。)

	資 料	申請時添付	後日送付
1	マネジメントシステムのマニュアル (最新版)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	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"/>	<input type="checkbox"/>
3	著しい環境側面/危険側面、法的・その他の要求事項の特定のおける資料	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	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"/>	<input type="checkbox"/>
5	労働安全衛生方針	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	危険側面一覧または危険側面を特定したものの (労働安全衛生)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※5~7は OHSMS の審査時のみ

「後日送付」の場合の送付時期 **20xx年 X月 X日**

16. 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	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (有の場合、番号と理由を記載ください) ⇒ 【要求事項番号】 【理由】

17. 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) ⇒

ご提出いただく書類

15

- 申込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。

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事業所などがありましたら、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。

16

【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。

17

【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】:

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。

【記入例 P.7】 (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**

以下は、労働安全衛生マネジメントシステムの審査申請をする場合にご記入ください。

18. シフト勤務の有無 有り 無し

第 1 シフト	<u>7</u> 時 <u>00</u> 分 ~ <u>16</u> 時 <u>00</u> 分
第 2 シフト	<u>15</u> 時 <u>00</u> 分 ~ <u>24</u> 時 <u>00</u> 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
--------------	---

19. ※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
-------------------	-------------------------

20. 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
--------------	--

21. 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し込む場合】

シフト勤務の有無

- 18** ●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

- 19** ●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(他の組織で働くこと)の有無

- 20** ●オフサイト活動の有無をチェックしてください。
※「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

- 21** ●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。