

**J E T 給水器具等認証**  
JET WATER SUPPLY APPLIANCES CERTIFICATION SCHEME

財団法人 電気安全環境研究 ( J E T )  
〒151-8545 東京都渋谷区代々木 5 - 1 4 - 1 2  
TEL: 03 (3466) 5186 FAX: 03 (3466) 9817

Japan Electrical Safety & Environment  
Technology Laboratories (JET)  
5-14-12, Yoyogi, Shibuya-ku,  
Tokyo 151-8545 Japan

Ref.No.: \_\_\_\_\_

**工場調査質問票**  
様式 工B  
QUESTIONNAIRE  
FORM FB

B . 1 製造工場の名称・所在地(Manufacturer's registered name and factory address):

電 話(Telephone):

ファックス(Telefax):

(最寄り駅、空港などを含む地図のコピーを添付して下さい。)

Directions for reaching the factory (nearest railway station, airport, attach a copy of local map)

B . 2 . 1 製造工場の事務所の所在地:

(上記B.1と異なる場合)

Manufacturer's office address, if different from above:

電 話(Telephone):

ファックス(Telefax):

B . 2 . 2 認証取得者の名称・所在地(上記B.1と異なる場合):

Applicant's name and address (licence holder), if different from above B.1:

電 話(Telephone):

ファックス(Telefax):

- B . 3 製造工場にいる連絡者及び副連絡者と認証製品に責任のある管理責任者  
Give the name, department and office of the contact persons located in the factory  
and the management representative responsible for certified products

工場の連絡者(Contact person in factory) :

所属 / 役職(Department/Function) :

工場の副連絡者(Deputy contact person in factory) :

所属 / 役職(Department /Function) :

管理責任者(Management representative) :

所属 / 役職(Department /Function) :

連絡先(Contact place) :

注) この管理責任者は、本社など工場外にいてもよい。この場合は、連絡先(会社名、住所等)を記載して下さい。

(Note: This management representative may be located outside the factory e. g. at the head office. In this case, please indicate the contact place such as the office name and address.)

- B . 4 製造工場のおおよその総従業員数(パートタイマーを含む) :  
(Approximate total number of employees in the factory, including part-time workers) :

- B . 5 . 1 認証マークを希望する製品の製品カテゴリー、ブランド名及びモデル名等 :  
(別紙可)  
Category(ies), brand(s) and type reference(s) of the products for which the  
Certification Mark has been requested. If necessary, continue on separate sheet :

- B . 5 . 2 適用される規格(Standards to be applied) :

- B . 6 . 1 規格への適合性に影響する部品・材料の内、外部供給業者から購入するもの :  
(別紙可)  
Specify which components and materials that may affect compliance with the  
relevant standard are purchased from outside suppliers :  
(If necessary, continue on separate sheet)

- B . 6 . 2 受け入れ、製造工程において実施される日常試験/検査、最終試験/検査並びに製品が適用規格に適合していることを確認するための検査/試験の詳細及び関連文書の名称（もし、あれば文書番号）（コピーでも良い）：（必要な場合別紙可）  
Describe in detail and make reference to documentation (copies may be attached), routine tests and inspections performed in receiving, in-process and final inspection and testing in order to ensure conformity of the end product with the applicable standards. (If necessary, continue on separate sheet.)

- B . 7 製造工場の品質システムは、ISO 9001, 9002 又は JIS Z 9901, 9902 に基づいて評価され、かつ、認証されていますか？ はい の場合、認証書のコピーを添付して下さい。

Has the factory's quality system such as ISO 9001, 9002, JIS Z 9901 or 9902 been assessed and certified? If yes, please attach a copy of the certification.

- B . 8 下記に関して、記載して下さい。

- 認証マークをどの工程で、どのような方法で、どこに表示するのか。
- 認証マークを使用した時期及び数量の管理方法

Please indicate the following:

- When, how and where the Certification Mark is applied.
- How to control the quantity and the period that the Certification Mark is applied.

- B . 9 当社は、通常の勤務時間内であればいつでも、工場調査実施機関の調査員が受入れ検査を含む製造工程の全ての場所に立ち入ることが出来ることを了承します。

We agree that the inspector of JET or his representative may enter all locations of the manufacturing process including receiving inspections which are essential for conformity of the complete product with the relevant standards, during normal working hours, after having contacted the contact person or the deputy contact person.

管理責任者署名：

(Signed by the authorized management representative at the factory)：

日 付(Date)：

( B . 3 の管理責任者が確認した上で署名捺印して下さい。 )

(On behalf of the manufacturer, the signatory to this form is required to verify the accuracy of the information provided. )

Ref.No.: \_\_\_\_\_

工場調査質問票  
FORM FB

---

補助ページ  
ADDITIONAL PAGE