

マネジメントシステム認証業務 見積書作成依頼書

(品質 環境 労働安全衛生 情報セキュリティ エネルギー)

★下記の欄にご記入の上、FAXにてご返送下さい。

**JET** 営業部営業担当: TEL.03-5358-0694 FAX.03-5358-0727

Eメール:isorc@jet.or.jp

処理欄	受理日:
	担当者:

1. 貴社名 ☎ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

●申込代表者名 \_\_\_\_\_ 所属部署・役職 \_\_\_\_\_

●ご連絡担当者名 \_\_\_\_\_ 所属部署・役職 \_\_\_\_\_

2. 業務活動内容（業務とその比率(売上)を%でご記入ください）

3. アウトソースしている工程（有 / 無）

有の場合:

4. 主な設備他（環境影響あるいはリスクに係わる設備他）

5. 認証対象の事業所

●事業所名① \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

**事業所規模** 従業員数 \_\_\_\_\_ 敷地内適用の  
（臨時雇員、派遣社員含む） \_\_\_\_\_ 名，協力会社員数 \_\_\_\_\_ 名，（敷地面積 約 \_\_\_\_\_ ）

●事業所名② \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

**事業所規模** 従業員数 \_\_\_\_\_ 敷地内適用の  
（臨時雇員、派遣社員含む） \_\_\_\_\_ 名，協力会社員数 \_\_\_\_\_ 名，（敷地面積 約 \_\_\_\_\_ ）

●事業所名③ \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

**事業所規模** 従業員数 \_\_\_\_\_ 敷地内適用の  
（臨時雇員、派遣社員含む） \_\_\_\_\_ 名，協力会社員数 \_\_\_\_\_ 名，（敷地面積 約 \_\_\_\_\_ ）

**事業所規模合計** 従業員数 \_\_\_\_\_  
（臨時雇員、派遣社員含む） \_\_\_\_\_ 名

\* 認証対象の事業所が4箇所以上の場合は、お手数でも同様の情報を別紙としてご作成願います。

## 6. 準備状況 ※該当する箇所に☑を記入し、計画されているご日程をご記入ください

●マニュアル・規程類の準備状況の有無 有 ( 完成済, 構築中) / 無

●内部監査及びマネジメントレビューの実施予定日

内部監査: 年 月 日頃 / マネジメントレビュー: 年 月 日頃

●運用開始(キックオフ)時期 年 月 日より

7. 適用除外(品質の場合:7項)予定の有無 有 項目NO. / 無

8. 認証希望年月日 年 月 日頃

## 9. 認定機関の認定マークの要否

①JAB 要 / 否 (品質、又は環境のマネジメントシステムについて選択いただけます)②RvA 要 / 否 (品質、環境、又は労働安全衛生のマネジメントシステムについて選択いただけます)③JIPDEC 要 / 否 (情報セキュリティのマネジメントシステムについて選択いただけます)

★ご依頼の見積書作成に当たり、追加情報として認証対象の事業所に係る組織図(会社全体との関係を含む)並びに貴社の会社案内等を、本依頼書と共にEメール又はFAXしていただければ幸いです。

## 10. その他

・JETによる営業訪問、審査概要の説明希望の有無 有 年 月 日頃 / 無

・最寄駅からの所要時間 線 駅 徒歩・バス・タクシー 分

・コンサルティングを受けている 有 / 無 その会社名

・その他JETに伝えておきたい事項がありましたらご記入ください。

---



---



---



---

以上、ありがとうございました。

## JET記入欄

A. 適用分野(NACEコード)

B. 負荷のレベル(EMS、EnMS)／労働安全衛生リスクの高さ(OHSAS)／情報セキュリティの複雑さ等(ISMS)

C. 初回認証審査工数

トータル: 人日、(第1段階 人日、第2段階 人日)

D. 審査予定メンバー

E. 備考

---