

企業プロフィールフォーム

BSI ISO 10002 マネジメントシステム 認証

BSI Certification to Quality Management System ISO 10002 Organization Profile Form



このフォームは、お客様から必要な情報をいただき、認証プロセスにかかる費用を見積るのが目的です。
お手数とは存じますが、現在おわかりになる範囲でご記入いただければ幸いです。
ご不明な点等ございましたら、BSIまでお気軽にお問い合わせ下さい。尚、このフォームにご記入いただいた情報は、
すべて機密事項として取り扱われます。
Please call BSI if you have any queries. Any information provided in this form will be regarded as confidential.

認証コンタクトの詳細 Certification Contact Details ※の欄は記入もれのないようご注意ください。

受審最高責任者／役職： Top Management / Position 今回の認証範囲の 最高責任者であること	(漢字) (ローマ字/カタカナ)	電話番号 Telephone:	
		ファックス番号 Fax:	
※担当者／役職： Certification Contact / Position:	(漢字) (ローマ字/カタカナ)	※電話番号 Telephone:	
		※ファックス番号 Fax:	
※電子メール E-mail Address:		ウェブサイト Organization Website:	

会社詳細 Organisation Details

※会社名： (和文)	
※Name of organization: (英文)	

※住所： 主たる事業所 (和文)	〒
※Certification Address: Main site (英文)	

注：請求書の送り先が異なる場合には、その旨 BSI ジャパンに書面でお知らせ下さい。

Note: If Invoice address is different please inform BSI Japan K.K. in writing.

※従業員数： Employee Numbers:	
※認証対象従業員数 (苦情対応に“直接”関係している従業員数)： Complaints-handling employee numbers：	
※シフト勤務制ですか？ Does your company work shift systems or operate a continuous process? はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No <input type="checkbox"/>	
「はい」の場合、その詳細 If yes, please specify:	

※ 苦情対応に“間接的に”関係している部署名（商品開発部、営業部 など）と、所属人数：
Complaints-handling related departments and their employee numbers：

部署名 Complaints-handling related departments	人数 employee numbers

※ 認証範囲に含まれているサービスのうち、貴組織でアウトソースをおこなっているものを全てご記入ください。

List any services which are to be included in your scope of registration, but which you outsource:

※ 該当する法的要求事項は明確にされていますか？

Relevant Legal Obligations

はい

いいえ

※ 継続審査頻度 (○印)

Continuous Assessment Frequency
(Please circle one)

一年毎
Annual

6ヶ月毎
Every 6 months

予備調査をご希望ですか？

Does the company/organization need a Pre-Assessment Review?

はい

いいえ

初回審査開始希望時期 Preferred date of Initial/ Audit:	年 Year	月頃 Month	認証目標 Certification Target? :	年 Year	月頃 Month

マネジメントシステムについて Certification Requirements

システム構築に際してコンサルタントを利用されていますか？ Use Consultant?	Yes		コンサルタント名：
	No		
ISO9001 等、他のマネジメントシステム認証をお持ちですか？			はい いいえ
お持ちの場合、既に取得しているマネジメントシステム認証スタンダードをご記入ください： (例: ISO9001:2008、ISO14001:2004 等)			
差し支えなければ、システム認証はどちらの認証機関から受けていますか？			

貴組織は BSI ジャパンのサービスについてどのようにお知りになりましたか:

※より正確な見積作成のために、貴組織の認証範囲に含まれる部門・課等を示す資料(組織図等)があれば、このアンケート用紙に添付又は別にお送り下さい。

ご署名

Signed: _____

役職

Title: _____

日付

Date: _____

ご記入後、右記へご返送下さい。

BSI グループ ジャパン株式会社
BSI Group Japan K.K.

On completion of this form please return it to:

〒107-0061 東京都港区北青山 2-12-28 青山ビル 5 階
5th Floor, Seizan Bldg., 2-12-28 Kitaaooyama, Minato-ku
Tokyo 105-0001 JAPAN
Tel: (03) 6890-1172 Fax: (03) 6890-1181 Internet: www.bsigroup.com

※ご記入いただきました個人情報は、当該の見積りのご案内以外の目的には使用いたしません。