



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。

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)	電話番号 Telephone:	
	(ローマ字/フリガナ)	ファックス番号 Fax:	
※担当者／役職： Certification Contact / Position:	(漢字)	※電話番号 Telephone:	
	(ローマ字/フリガナ)	※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・組織詳細： Organization Details

※会社・組織名： (和文)	
※Name of Organization: (英文)	

事業所（サイト）に関する情報： Site Information

※主たる事業所 (1): (和文)	(事業所名)	(所在地)〒
※Certification Address: (英文)	(Name)	(Location)
※従業員数: Employee Numbers:	工場又は事業所の総面積 (m ²): Physical Size of Site: (m ²):	
この事業所内での業務活動： Describe work activity at this site:		

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.

その他の事業所： Additional Sites

認証範囲に含まれるその他の事業所がある場合はこちらにご記入ください。 事業所数が三ヶ所を超える場合は、別紙添付下さい。 Other sites to be included in certification (Name, Location): (Please attach separate sheet if there are more than 3 locations.)		
その他の事業所(2) (和文)	(事業所名)	(所在地)〒
	(Name)	(Location)
Other Site (2): (英文)	(Name)	(Location)
認証対象従業員数: Employee Numbers:	工場又は事業部の総面積 (m ²): Physical Size of Site: (m ²):	
この事業所内での業務活動： Describe work activity at this site:		

(事業所名) その他の事業所 (3) (和文) (所在地)〒	
(Name) Other Site (3): (英文) (Location)	
認証対象従業員数: Employee Numbers:	工場又は事業部の総面積 (m²): Physical Size of Site: (m ²):
この事業所内での業務活動: Describe work activity at this site:	

追加の事業情報: Additional Information

事業所外での現地作業等ある場合その旨記入: Offsite Activities to be included in the certification:
シフト勤務がある場合には、その詳細 (例: 交代勤務数/日、部門) Does your organization work in shifts? If yes, please specify (e.g. No. shift/ day, units)
主要取引先: Major Customers:

認証要求事項: Certification Requirements

マネジメントシステム認証スタンダード What management system standard do you require?:	BS EN 16001: 2009
認証登録範囲: (和文)	<p>下記に示すプロセスをアウトソースしている場合は○をつけてください。 また、その場合は内容を簡潔に記載してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 設計 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 検査 <input type="checkbox"/> 物流 <input type="checkbox"/> その他 (内容) 例) 製造 (ファブレス)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
Required Scope of Certification: (英文)	<p>If you outsource the process(es) of your Management System, please circle and describe the contents briefly.</p> <p><input type="checkbox"/> sales <input type="checkbox"/> design <input type="checkbox"/> manufacture <input type="checkbox"/> inspection <input type="checkbox"/> distribution <input type="checkbox"/> other (content) e.g.) manufacture(non-fabrication)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

エネルギーマネジメントシステム(EnMS)の構築状況： EnMS Status

下記について「Yes」「No」でお答えください。:		Yes	No
活動、製品又はサービスのエネルギー側面を特定していますか。			
これらの側面が著しいエネルギー影響を持っているか、又は持っている可能性があるかどうかを決定する方法を確立していますか。			
著しい影響を持つエネルギー側面を特定していますか。			
もし特定している場合には、そのトップ5をご記入下さい。			
1			
2			
3			
4			
5			
エネルギー方針は設定されていますか。			
目的・目標は設定されていますか			
マネジメントプログラムは設定されていますか			

以上、ご協力ありがとうございました。ご不明な点等ございましたら、営業部までご相談ください。

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 107-0061 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。