

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。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。

※会社・組織名 Organization (組織名)	
※(和文)	※(英文)
※受審最高責任者：今回の認証範囲の最高責任者であること	
※(和文) 役職：	※(英文)
※担当者氏名：	
※(和文) 所属部署・役職：	※(英文)
※TEL：	※FAX：
※E-mail：	※HP URL：

認証要求事項： Certification Requirements

※ 認証登録範囲： (和文)	適用範囲は認証書に載る大切な文言です。したがって、認証を受ける製品またはサービスを限定して記載して下さい。例えば「〇〇など」という表記は避けて下さい。
Required Scope of Certification: (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: Main site (1) (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):
※シフト勤務がある場合には、人数およびその詳細 (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)	
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)〒
Other Site (2):	(英文) (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):
---------------------------------	---

※シフト勤務がある場合には、人数およびその詳細
 (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)

この事業所内での業務活動 :
 Describe work activity at this site

その他の事業所 (3) (和文)	(事業所名)
	(所在地)〒
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 (m ²): Physical Size of Site: (m ²):
---------------------------------	---

※シフト勤務がある場合には、人数およびその詳細
 (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)

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:

※産業分類 : industry classification: 製造業 サービス業 その他()

主要取引先 :
 Major Customers:

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 :
 (差し支えなければ、認証機関もご記入ください)

※他のシステム 認証状況 Other Systems:	<input type="checkbox"/> ISO9001 [取得時期 : 年 月・審査機関 :] <input type="checkbox"/> ISO14001 [取得時期 : 年 月・審査機関 :] <input type="checkbox"/> OHSAS18001 [取得時期 : 年 月・審査機関 :] <input type="checkbox"/> ISO/IEC27001 [取得時期 : 年 月・審査機関 :] <input type="checkbox"/> その他 () [取得時期 : 年 月・審査機関 :]
-----------------------------------	--

注 : 他のシステム認証状況により、お見積り工数に影響する場合がありますので、必ずご記入ください。

※継続審査頻度の選択 一年毎 <input type="checkbox"/> 6ヶ月毎 <input type="checkbox"/> Continuous Assessment Frequency Annual Every 6 months	
予備調査（オプション）をご希望ですか？ はい いいえ Does the company/organization need a Pre-Assessment Review?	
審査開始希望時期 Preferred date of Initial Assessment 年 月頃 Year Month	認証取得目標時期 Certification Target?: 年 月頃 Year 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		
貴組織は BSI Japan のサービスについてどのようにお知りになりましたか：			

※資源関連：Resource Management

下記の質問に「Yes」「No」でお答えください。：	Yes	No
車両は保有していますか。 <div style="text-align: right;">台数： 台</div>		
電力の消費量をモニターしていますか。		
燃料の消費量をモニターしていますか。		
エネルギーの使用の合理化に関する法律（省エネルギー法）の「エネルギー管理指定工場」に該当しますか。 もし、Yes と答えた場合は、年間エネルギーの使用量をご記入下さい。 原油換算 k L <div style="text-align: right;">電気使用量 k W h</div>		

※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		

※その他の法的要求事項 : Other legislative requirements

上記以外に特殊な環境関連法規制が直接適用される場合、下記にご記入ください	
法規制名称	要求事項

※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。

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。

当機関では、認証範囲に複数の事業所を含む場合で、その幾つかのサイトをサンプリング手法を用いて審査を行う場合には、以下の条件を満たして頂くことが条件となります。

- ・ 当機関からの認証審査を受ける前に、全てのサイトで内部監査を実施し、その結果に基づき適切な処置が完了していること
- ・ また、サンプリング手法で審査を実施し、初回審査中にいずれかのサイトで不適合が発見された場合には、全てのサイトへ是正処置を展開し、その必要な処置が完了して頂くまでは認証登録証は発行することが出来ません。

なお、上記は全ての認証機関に対し、認定機関から要求される事項となります。

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。