



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1~8の項目にご記入いただき、ご署名後、BSIまで返信をお願い致します。

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。

1. 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/カナ)	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/カナ)	※ファックス番号 Fax:	
※電子メール E-mail Address:	ウェブサイト Organization Website:		

2. 会社・組織詳細 : Organization Details

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

3. 事業所 (サイト) に関する情報 : Site Information

※主たる事業所:	(事業所名) (和文)	(所在地)〒
※Certification Address: Main site (1)	(Name) (英文)	(Location)
※従業員数 : Employee Numbers:		
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.

4. 認証範囲 : Scope 該当する口枠にチェックをご記入ください。

認証範囲: Scope:	<input type="checkbox"/> 組織としての認証 5. の項目にご記入ください (複数イベント及びイベント活動へのマネジメントシステム構築)
	<input type="checkbox"/> 単独のイベントへの認証 6. の項目にご記入ください

5. 組織としての認証を受ける場合（4. で「組織としての認証」を選択した場合）

(1) イベントの詳細 : Details of event

イベントの主な内容 : The main content of event:			
イベントとの関わり : Relations with event:	<input type="checkbox"/> イベント主催者 <input type="checkbox"/> イベント会場の管理者 <input type="checkbox"/> その他 ()		
イベントの実施回数 : Execution frequency of event:	(イベント回数 / 年)		
主な開催地(1) : Venue of event (1):	(住所)	動員予定人数 : Number of participant :	
主な開催地(2) : Venue of event (2):	(住所)	動員予定人数 : Number of participant :	
主な開催地(3) : Venue of event (3):	(住所)	動員予定人数 : Number of participant :	

(2) 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（3. 以外の事業所）がある場合はこちらにご記入ください。
その他の事業所数が二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 location)s.

その他の事業所(1) (和文)	(事業所名)
	(所在地) 〒
Other Site (1): (英文)	(Name)
	(Location)
認証対象従業員数 : Employee Numbers:	
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(2) (和文)	(事業所名)
	(所在地) 〒
Other Site (2): (英文)	(Name)
	(Location)
認証対象従業員数 : Employee Numbers:	
この事業所内での業務活動 : Describe work activity at this site:	

6. 単独のイベントへの認証を受ける場合（4. で「単独のイベントへの認証」を選択した場合）

(1) イベントの詳細 : Details of event

イベントの認証範囲: Scope of event:	<input type="checkbox"/> 計画のみ	<input type="checkbox"/> 計画及び実施
イベントの主な内容: The main content of event:		
イベントとの関わり: Relations with event:	<input type="checkbox"/> イベント主催者 <input type="checkbox"/> イベント会場の管理者 <input type="checkbox"/> その他 ()	
イベントの開催地: Venue of event :	(住所)	動員予定人数: Number of participant :

7. 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 8901: 2009
認証登録範囲 : (和文)	
Required Scope of Certification: (英文)	

※継続審査頻度の選択 <input type="checkbox"/> 一年毎 Annual <input type="checkbox"/> 6ヶ月毎 Every 6 months		
予備調査（オプション）をご希望ですか？ Does the company/organization need a Pre-Assessment Review? はい いいえ		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> 審査開始希望時期 Preferred date of Initial Assessment 年 月頃 Year Month </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> 認証取得目標時期 Certification Target? : 年 月頃 Year Month </td> </tr> </table>	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
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	

8. 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 / ISO14001 等の他のシステム認証をお持ちですか：			Yes
			No
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 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：			

※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。

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 Kitaoyama, 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、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。