



このフォームの記入についてはガイドシートをお読み下さい。質問がございましたら、BSIにお問い合わせ下さい。このフォームに提供された情報は機密情報として取り扱います。

Please see the guide sheet for help in completing this form. Please also 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)	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:		

**会社詳細 Organisation Details**

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

※住 所: (1) 主たる事業所	(和文)	〒
※Certification Address: Main site (1)	(英文)	
※認証対象従業員数: Employee Numbers:	工場又は事業部の総面積 (m <sup>2</sup> ): Physical Size of Site: (m <sup>2</sup> ):	
この事業所内での業務活動及びその人数 Describe work activity and associated number of employees 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 (事業所名、場所) 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.)		
(2)	(和文)	〒
Other Site (2):	(英文)	
認証対象従業員数: Employee Numbers:	工場又は事業部の総面積 (m <sup>2</sup> ): Physical Size of Site: (m <sup>2</sup> ):	
この事業所内での業務活動及びその人数 Describe work activity and associated number of employees at this site:		

その他の事業所 (3) (和文)		〒
Other Site (3): (英文)		
認証対象従業員数 : Employee Numbers:	工場又は事業部の総面積 ( m <sup>2</sup> ): Physical Size of Site: ( m <sup>2</sup> ):	
この事業所内での業務活動及びその人数 Describe work activity and associated number of employees at this site:		

**追加の会社情報 Additional Organization Information**

事業所外で現地工事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:
-----------------------------

**品質システム規格 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? :	<b>AS9100</b>
<b>※ 「設計」 は認証範囲に含まれますか?      Yes      No</b>	
認証範囲 : (和文)	<p><u>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。</u></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</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (内容) 例) 製造 (ファブレス)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<b>* Do you require “Design” in scope?      Yes      No</b>	
Required Scope of Certification: (英文)	<p><b>If you outsource the process(es) of your Management System, please circle and describe the contents briefly.</b></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>

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
--	----	-----

製品サービスを提供する上で重要なプロセスは何かありますか： Significant Process of its Process and Operations	はい	いいえ
--	----	-----

認証スキーム Accreditation Scheme Requirement	英国 UKAS
--	---------

※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	

ISO14001 等、他の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 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。

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。