

見積依頼書

別紙1 サイトリスト

欄が足りない場合はコピーしてご利用ください。

(枚目 / 枚中)

(7) (1)の主たる事業所以外に審査対象の事業所等がある場合、下記にご記入ください。
(営業所、工場等)

		対象者数()〔日勤者()、パート等()〕 パート労働時間／日勤者労働時間＝約()%	
	〒	審査対象の活動:	備考
		対象者数()〔日勤者()、パート等()〕 パート労働時間／日勤者労働時間＝約()%	
	〒	審査対象の活動:	備考
		対象者数()〔日勤者()、パート等()〕 パート労働時間／日勤者労働時間＝約()%	
	〒	審査対象の活動:	備考
		対象者数()〔日勤者()、パート等()〕 パート労働時間／日勤者労働時間＝約()%	
	〒	審査対象の活動:	備考
		対象者数()〔日勤者()、パート等()〕 パート労働時間／日勤者労働時間＝約()%	
	〒	審査対象の活動:	備考
		対象者数()〔日勤者()、パート等()〕 パート労働時間／日勤者労働時間＝約()%	
	〒	審査対象の活動:	備考

審査登録申請書 ②

☆審査をご依頼の場合、下記2.にご記入の上、下欄にご署名ご押印をお願い致します。

登録のお引越しの場合は、下記3.のご記入を併せてお願い致します。

2. マネジメントシステムの審査対象組織の関連情報についてご記入下さい。

□のある項目については、該当する箇所にレ点を入れて下さい。 ご記入日： 年 月 日

(1) 組織名 及び 本社所在地	
	1. (1) と異なる場合のみ記入して下さい 〒
(2) 組織代表者の役職 及び 氏名 (1. (2) と異なる場合のみ記入して下さい)	
役職:	:
資本金:	売上高:
(3) パンフレット等: あれば添付して下さい。	
(4) 組織図: 組織全体のものを別途添付して下さい。(全組織取得以外は審査対象組織の範囲を示して下さい)	
(5) ホームページ(ある場合のみ): http://www .	
(6) 管理責任者の役職 及び 氏名	
所属・役職:	:
(7) 2. (1) の母体組織名とその関係 (ある場合のみご記入下さい)	
	〒
所在地	〒
母体組織との関係:	
母体組織の主な業務内容:	
(8) 審査希望時期 (初回審査の場合記入) ※第一と第二の間隔は原則 約1ヵ月半以上必要です	第一段階審査 年 月 □上旬 □中旬 □下旬 第二段階審査 年 月 □上旬 □中旬 □下旬 取得希望時期があれば 年 月 頃

(9)シフト制(交代制)を実施している場合 <input type="checkbox"/> あり →右欄 <input type="checkbox"/> なし	具体的に(数、時間、通常業務との業務内容の差、等)
(10) 審査時における安全に関する条件について <input type="checkbox"/> あり →右欄 <input type="checkbox"/> なし	具体的に(例えば工場内や現場での安全の条件等)
(11) 構築を支援したコンサルタント <input type="checkbox"/> あり →右欄 <input type="checkbox"/> なし	・社名(個人契約の場合不要) _____ ・氏名 _____ ・契約期間⇒ <input type="checkbox"/> 年 月 <input type="checkbox"/> 終了 <input type="checkbox"/> 終了予定 <input type="checkbox"/> 継続(終了予定未定)
(12) 上記コンサルタント以外で内部監査を実施したコンサルタント <input type="checkbox"/> あり →右欄 <input type="checkbox"/> なし	・社名(個人契約の場合不要) _____ ・氏名 _____ ・直近の内部監査実施年月 _____年 _____月
(13) その他過去2年以内のMSコンサルタント <input type="checkbox"/> あり →右欄 <input type="checkbox"/> なし	・社名(個人契約の場合不要) _____ ・氏名 _____ ・契約期間⇒ <input type="checkbox"/> 年 月 <input type="checkbox"/> 終了 <input type="checkbox"/> 終了予定 <input type="checkbox"/> 継続(終了予定未定)

3. 他機関からの登録のお引越しの場合、ご記入下さい。

(1) 現在登録されている 審査登録機関名称			
(2) 次回審査希望時期	年 月 <input type="checkbox"/> 上旬 <input type="checkbox"/> 中旬 <input type="checkbox"/> 下旬		
(3) 登録の状況	初回登録日: 年 月 日	現登録証有効期限: 年 月 日	初回審査 の現地審査実施日: 年 月 日～ 月 日
(4) 登録のお引越しを希望される理由			

- 審査登録に関する要求事項を遵守し、申請者の評価に必要な全ての情報を提供し、
審査を依頼します。

_____年 _____月 _____日 申請組織代表者氏名 _____^印

別紙2 I SMS 関連チェックシート

1. 情報機器設置確認

業務に使用している情報機器が社外に設置されている場合にチェックして下さい

チェックボックス		社外に存在する情報機器 (社内設置の場合はチェック不要です)	
社外	不明		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WEBサーバ	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	メールサーバ	メールサーバ方式がわかればご記入下さい <input type="checkbox"/> POP <input type="checkbox"/> IMAP <input type="checkbox"/> 不明
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DNSサーバ	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	データベースサーバ	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	グループウェアサーバ	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他	業務に使用する社外設置の機器が他にあれば御記入ください。 (例) CRMサーバ、常駐先サーバ等

2. モバイル機器利用確認

業務でモバイル端末を利用されている場合にチェックして下さい

使用有	業務使用内容
<input type="checkbox"/>	スマートフォン・タブレット端末の業務使用
<input type="checkbox"/>	モバイルPCの外部アクセスポイント接続
<input type="checkbox"/>	会社オリジナル情報端末

3. 外部委託確認

社内管理業務を外部に委託している場合に記入して下さい

外部委託	委託内容
<input type="checkbox"/>	夜間・不在時の警備
<input type="checkbox"/>	社内清掃作業
<input type="checkbox"/>	社内ネットワーク管理
<input type="checkbox"/>	その他 ()

