品質マネジメントシステム審査申込書

北日本認証サービス株式会社　御中

申込日：　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　　　込　　　者 | 会社名・事業所名　（NJQ-　　　　） | |
| 所在地　〒 | |
| 組織の代表者  役職 | 氏　名（フリガナ）  ㊞ |

　北日本認証サービス株式会社審査登録規則に基づき、品質マネジメントシステム審査登録を下記のとおり申込ます。なお、審査の申込に際し、申請組織の評価に必要なすべての情報を提供することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 審　査　申　込　の　内　容 | |
| 審査の種類 | □初回登録審査 　　□定期審査　 　□更新審査　　 □臨時審査 |
| 適用規格 | JIS Q 9001：2015　／　ISO 9001：2015 |
| 規格要求事項の  適用除外 |  |
| 事業所の業種 |  |
| 登録を希望する  活動、製品及び  サービス |  |
| 審査範囲に係わる  従事者数 | 人 |
| 審査希望時期 | 年　　　　月頃 |
| ｺﾝｻﾙﾀﾝﾄの活用 | □無　　□有（会社名又は事業者名　　　　　　　　　　　　　担当者名　　　　　） |
| JABのHPへの掲載 | □希望する　　　□希望しない |

|  |  |
| --- | --- |
| 特記事項等 |  |
| 添付図書 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連　 絡 　担 　当 　者 | 管理責任者  役職 | | 氏　名（フリガナ） |
| 担　当　者  所属部署・役職 | | 氏　名（フリガナ） |
| 電話： |  | FAX： |
| E-mail： |  | |

サイト調査表を添えてFAXしてください　０１１-２００-６３６５