

品質マネジメントシステム審査の申込書

一般財団法人 日本海事協会 御中

年 月 日

申込者 組織名 _____ 社印または職印

住所 〒 _____

貴協会の「マネジメントシステム認証規則及び同細則」を了承の上、品質マネジメントシステムの審査を申込みます。

審査の種類	<input type="checkbox"/> 初回審査 <input type="checkbox"/> 年次審査 <input type="checkbox"/> 更新審査 <input type="checkbox"/> 臨時審査()
適用規格	<input type="checkbox"/> ISO 9001:2008 <input type="checkbox"/> JIS Q 9001:2008
審査対象組織	登録番号 _____ (注:初回審査の申込み時には記入不要)
	組織名 _____
	住所 〒 _____
	組織の代表者 氏名 _____ 役職 _____
	管理責任者 氏名 _____ 役職 _____
	担当者 氏名 _____ 所属部署、役職 _____
	(Tel. _____ Fax. _____)
	* (E-Mail _____)
適用製品 及び 適用範囲	(注) 変更ない場合は「変更なし」と記入
審査範囲に係わる人数	(注1) 適用範囲の業務に従事する者の人数を記入(パート等を含む)。また関連事業所がある場合は、それぞれの人数も記入 (注2) 上記人数の内、常駐の協力社員等の概数を付記
審査の希望時期	
コンサルタント契約の有無	<input type="checkbox"/> あり (コンサルタント名: _____) <input type="checkbox"/> なし
備考	

本申込書に基づく審査の手数料等は、下記宛に請求願います。

 上記申込者宛 下記請求先宛

請求先名称 _____

住所 〒 _____

Tel. _____ Fax _____

*: E-Mail アドレスは、部門アドレスをお持ちでしたら、そちらをご記入下さい。

*: 申込書の最新版は、弊会ホームページ<http://www.classnk.or.jp/>に掲載しておりますので、ご利用下さい。

この添付用紙は、次に該当する場合のみ御記入の上、申込書と共に提出下さい。

1. 初回審査の申込み時
2. 前 1.以外の場合で、下記の「発行を希望する証書の種類」や「英文による記載」欄の記述内容を変更する時

申込者 名称 _____

発行を希望する 証書の種類 下記参照	発行を希望される証書の種類の□内に×印を御記入下さい。				
	<table> <tr> <td>本会にのみ登録を希望</td> <td><input type="checkbox"/> 本会のマーク入り証書(英文)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 本会のマーク入り証書(和文)</td> </tr> </table>	本会にのみ登録を希望	<input type="checkbox"/> 本会のマーク入り証書(英文)		<input type="checkbox"/> 本会のマーク入り証書(和文)
	本会にのみ登録を希望	<input type="checkbox"/> 本会のマーク入り証書(英文)			
		<input type="checkbox"/> 本会のマーク入り証書(和文)			
<table> <tr> <td>本会及び JAB に登録を希望</td> <td>* <input type="checkbox"/> 本会及び JAB のマーク入り証書(英文)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>* <input type="checkbox"/> 本会及び JAB のマーク入り証書(和文)</td> </tr> </table>	本会及び JAB に登録を希望	* <input type="checkbox"/> 本会及び JAB のマーク入り証書(英文)		* <input type="checkbox"/> 本会及び JAB のマーク入り証書(和文)	
本会及び JAB に登録を希望	* <input type="checkbox"/> 本会及び JAB のマーク入り証書(英文)				
	* <input type="checkbox"/> 本会及び JAB のマーク入り証書(和文)				
本会及び RvA に登録を希望	* <input type="checkbox"/> 本会及び RvA のマーク入り証書(英文)				
英文による記載	組織の名称 _____ _____ _____				
	住 所 _____ _____				
	適用製品 _____ および _____ 適用範囲 _____ _____ _____ _____ _____ _____				
添付図書	<input type="checkbox"/> 品質マニュアル <input type="checkbox"/> 品質マネジメントシステムに関する業務手順書、指示書等のリスト <input type="checkbox"/> 品質マネジメントシステムが適用される製品のリスト <input type="checkbox"/> 会社概要 <input type="checkbox"/> 業務概要 <input type="checkbox"/> 品質マネジメントシステムを説明するその他の参考資料 <input type="checkbox"/> 品質マネジメントシステムの適用対象となる船舶のリスト(船舶管理会社の場合のみ)				
備 考					

*: 認定機関(JAB、RvA)に登録が可能な「適用製品、適用範囲」は、本会が認定機関より認定された範囲のものに限られます。