

一般財団法人 日本海事協会
認証サービス事業部 行

FAX No. 03-5226-2179

OHSAS 18001 見積依頼

OHSAS 18001に基づく労働安全衛生マネジメントシステムの認証業務に係る料金の見積りを依頼します。
今回認証取得を予定している事業所は、下記の通りです。

1. フリガナ
会社名 _____
事業所名 _____
2. 所在地 〒 _____
(最寄駅名を含む) _____
3. 従業員数 _____人 (審査の対象となる業務に従事している人数)

4. 製品とサービス _____

5. 対象範囲に含まれる (営業所や支店など)
サイト _____
6. 取得目標年月 _____年 _____月頃
7. 連絡先 所属部署名 _____
担当者名 _____
電話番号: _____ FAX 番号: _____
8. 添付資料 会社案内や組織図などご提供いただける資料がございましたら添付下さい。
(貴社業務の概要がわかる部分のみで結構です。) _____

9. その他連絡事項 _____

以上