一般財団法人 日本海事協会　御中

**JSA-S1004：2020 コールドチェーン物流サービス**

**審査見積依頼**

下記のJSA-S1004の要求事項に基づくコールドチェーン物流サービスの認証に係る費用の見積りを依頼します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | フリガナ |  | | | |
| 組織名 |  | | | |
| 2. | 住所 | 〒 | | | |
|  | | | |
| 3. | 適用範囲/事業活動 |  | | | |
| 4. | 対象適用範囲に含まれる事業所数（※） |  | | | |
| （※）詳細については、別紙へ記載をお願いいたします。 | | | | |
| 5. | 取得目標年月 | 年　　　　　月頃 | | | |
| 6. | 連絡先 | 部署名 |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| 役職名 |  | | |
| 電話番号 |  | E-mail |  |
| 7. | 添付資料 | 会社及び業務の概要が確認できる会社案内、組織図又はパンフレット等を添付ください。 | | | |
| 8. | その他連絡事項 |  | | | |

以上

**別　紙**

事業所が１ヵ所の場合を含め、全事業所をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 各事業所の詳細な情報 | | | |
| No. | 事業所名 | 住所 | 適用範囲/事業活動 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |