

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、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() <input type="checkbox"/> 登録の移転(現認証機関名:)												
適用規格	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> ISO 9001:2015</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> ISO 14001:2015</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> ISO 45001:2018</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> ISO 50001:2018</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> JIS Q 9001:2015</td> <td><input type="checkbox"/> JIS Q 14001:2015</td> <td><input type="checkbox"/> JIS Q 45001:2018</td> <td><input type="checkbox"/> JIS Q 50001:2019</td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/> ISO 39001:2012</td> </tr> </table> <p>(注: 複数の適用規格について、種類の異なる審査を申し込まれる場合は、適用規格ごとに申込みします。)</p>	<input type="checkbox"/> ISO 9001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 14001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 45001:2018	<input type="checkbox"/> ISO 50001:2018	<input type="checkbox"/> JIS Q 9001:2015	<input type="checkbox"/> JIS Q 14001:2015	<input type="checkbox"/> JIS Q 45001:2018	<input type="checkbox"/> JIS Q 50001:2019	<input type="checkbox"/> ISO 39001:2012			
<input type="checkbox"/> ISO 9001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 14001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 45001:2018	<input type="checkbox"/> ISO 50001:2018										
<input type="checkbox"/> JIS Q 9001:2015	<input type="checkbox"/> JIS Q 14001:2015	<input type="checkbox"/> JIS Q 45001:2018	<input type="checkbox"/> JIS Q 50001:2019										
<input type="checkbox"/> ISO 39001:2012													
対象組織	登録番号 (注: 初回審査申込時は記入不要)												
	組織名 <input type="checkbox"/> 変更なし(※)												
	住所 〒 <input type="checkbox"/> 変更なし(※) (注: 事業所毎の詳細な情報を添付 1 に記入下さい。)												
	組織の代表者 氏名 _____ 役職 _____ 管理責任者 氏名 _____ 役職 _____ (注: 指名されている場合は、記入下さい。)												
	担当者 氏名 _____ 所属部署、役職 _____ Tel: _____ Fax: _____ E-Mail: _____ (注: 部門アドレスをお持ちでしたら、そちらを記入下さい。)												
適用範囲 <input type="checkbox"/> 変更なし(※)	(注: 登録移転の場合は、現在保有している登録証書をもとに記入下さい。)												
審査範囲に係わる人数	総人数: _____ (注: パート勤務者、派遣社員、季節雇用、臨時雇用、常駐の協力社員等を含む。)												
	交替勤務(シフト): <input type="checkbox"/> あり (「あり」の場合は、添付 1 に詳細記入) <input type="checkbox"/> なし												
審査希望日													
コンサル外契約の有無	<input type="checkbox"/> あり (コンサルタント名: _____) <input type="checkbox"/> なし												
外部委託プロセスの有無	<input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 外部委託プロセスが特定できる資料を添付) <input type="checkbox"/> なし *初回審査申込時は必ず記入下さい。												
マネジメントシステム文書の情報	(注: タイトル、文書番号、改正番号、改訂日等を記入下さい。)												
備考													

※ 前回審査時と変更ない場合は「変更なし」欄にチェックし、該当欄の記入不要。

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・担当等: _____

住所: 〒 _____

Tel: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

*: 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。

添付1

審査範囲に含まれる事業所（全事業所について記入下さい。事業所が1カ所の場合も含みます。）

No.	各事業所の詳細な情報（□:該当箇所に☑）		
1	事業所名:	住所	
		適用範囲	
	人数: (上記の内、常駐の協力社員 の人数:)	交替勤務	<input type="checkbox"/> あり【 <input type="checkbox"/> 二交替制 <input type="checkbox"/> 三交替制 <input type="checkbox"/> その他()】 <input type="checkbox"/> なし 交替勤務対象人数※: 業務内容: 各勤務の内容や管理体制: <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる(相違点)
2	事業所名:	住所	
		適用範囲	
	人数: (上記の内、常駐の協力社員 の人数:)	交替勤務	<input type="checkbox"/> あり【 <input type="checkbox"/> 二交替制 <input type="checkbox"/> 三交替制 <input type="checkbox"/> その他()】 <input type="checkbox"/> なし 交替勤務対象人数※: 業務内容: 各勤務の内容や管理体制: <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる(相違点)
3	事業所名:	住所	
		適用範囲	
	人数: (上記の内、常駐の協力社員 の人数:)	交替勤務	<input type="checkbox"/> あり【 <input type="checkbox"/> 二交替制 <input type="checkbox"/> 三交替制 <input type="checkbox"/> その他()】 <input type="checkbox"/> なし 交替勤務対象人数※: 業務内容: 各勤務の内容や管理体制: <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる(相違点)
4	事業所名:	住所	
		適用範囲	
	人数: (上記の内、常駐の協力社員 の人数:)	交替勤務	<input type="checkbox"/> あり【 <input type="checkbox"/> 二交替制 <input type="checkbox"/> 三交替制 <input type="checkbox"/> その他()】 <input type="checkbox"/> なし 交替勤務対象人数※: 業務内容: 各勤務の内容や管理体制: <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる(相違点)
5	事業所名:	住所	
		適用範囲	
	人数: (上記の内、常駐の協力社員 の人数:)	交替勤務	<input type="checkbox"/> あり【 <input type="checkbox"/> 二交替制 <input type="checkbox"/> 三交替制 <input type="checkbox"/> その他()】 <input type="checkbox"/> なし 交替勤務対象人数※: 業務内容: 各勤務の内容や管理体制: <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる(相違点)
6	事業所名:	住所	
		適用範囲	
	人数: (上記の内、常駐の協力社員 の人数:)	交替勤務	<input type="checkbox"/> あり【 <input type="checkbox"/> 二交替制 <input type="checkbox"/> 三交替制 <input type="checkbox"/> その他()】 <input type="checkbox"/> なし 交替勤務対象人数※: 業務内容: 各勤務の内容や管理体制: <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる(相違点)

※:交替勤務対象人数とは、例えば15名ずつ二交替勤務の場合は30名と記入する。

添付 2

この添付用紙は、次の申込みの際に使用し、申込書と共に提出して下さい。

1. 初回審査
2. 登録の移転
3. 「証書の種類」又は「証書の記載内容」の変更

証書の種類 (注) 発行を希望される証書の種類を選択して下さい。	認定機関(JAB、RvA)のシンボル・マーク入りの証書は、本会が認定された範囲(分野)に限られます。
	ISO 9001 <input type="checkbox"/> 本会の登録マークのみの証書 (<input type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文) <input type="checkbox"/> 本会の登録マーク及び JAB の認定シンボル入り証書 (<input type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文) <input type="checkbox"/> 本会の登録マーク及び RvA の認定マーク入り証書(英文)
	ISO 14001 <input type="checkbox"/> 本会の登録マークのみの証書 (<input type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文) <input type="checkbox"/> 本会の登録マーク及び JAB の認定シンボル入り証書 (<input type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文)
	ISO 45001, 39001, 50001, <input type="checkbox"/> 本会の登録マークのみの証書(<input type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 英文)
英文による表記	組織の名称
	住 所
	適用範囲
添付文書 (注)申込書とともに提出される文書にチェックして下さい。	共通 <input type="checkbox"/> マネジメントシステム文書(例えば、マニュアル) <input type="checkbox"/> マネジメントシステムに関連する業務手順書、指示書等のリスト
	<input type="checkbox"/> 会社概要(組織の一般的な特徴、プロセス、運用の重要な側面、該当する法的義務など) <input type="checkbox"/> 業務概要(組織の申請認証分野に関する一般的な情報特徴で、活動、資源、機能、母体となる集団の中での関係がある場合はその関係など) <input type="checkbox"/> その他の参考資料 (組織が外部委託しているプロセスが特定できる資料。マネジメントシステム文書がその情報を含む場合は、該当箇所可。)
	登録移転の場合 <input type="checkbox"/> 最新の登録証書の写し
	ISO 9001 の場合 <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"/> 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)
	ISO 14001 の場合 <input type="checkbox"/> 環境側面の評価に関する文書 <input type="checkbox"/> 環境マネジメントプログラム <input type="checkbox"/> 適用される法の概要を記述した文書
	ISO 45001 の場合 <input type="checkbox"/> 危険源の特定、リスクアセスメント及び管理策に関する文書 <input type="checkbox"/> 目標及び実施計画 <input type="checkbox"/> 適用される法の概要を記述した文書
	ISO 39001 の場合 <input type="checkbox"/> パフォーマンスファクター、並びにリスク及び機会への取組に関する文書 <input type="checkbox"/> 目標及び実施計画 <input type="checkbox"/> 適用される法の概要を記述した文書
	ISO 50001 の場合 <input type="checkbox"/> エネルギーレビュー記録 <input type="checkbox"/> エネルギー目的、目標及び行動計画 <input type="checkbox"/> 適用される法の概要を記述した文書

添付3 【統合審査適用組織対象】

この添付用紙は、マネジメントシステムの統合レベルに関する情報等を評価し、統合審査*実施の要件に適合していることを確認するための調査票です。記入欄の該当箇所にチェックし、申込書と共に提出して下さい。

* 統合審査：二つ以上のマネジメントシステム規格の要求事項を単一のマネジメントシステムに統合して適用した組織を、二つ以上の規格に関して同時に行う審査。

No.	項目	記入欄
1	各マネジメントシステムの適用範囲(活動、製品又はサービス、組織)は、同一である。	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
2	各マネジメントシステムの認証周期は、同一である(又は、同一とすることに同意している)。	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
3	統合された単一のマネジメントシステム文書を構築している(作業指示書等を含め、適切な策定レベルまで統合された文書一式をもつ)。	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
4	マネジメントレビューは、事業戦略及び計画の全体を考慮に入れ実施している(又は実施を計画している)。	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
5	内部監査は、統合された手法(アプローチ)で実施している(又は実施を計画している)。	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
6	方針及び目標に係る活動は、統合された手法(アプローチ)で実施・管理している。	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
7	マネジメントシステムのプロセスは、統合された手法(アプローチ)で管理している。	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
8	統合された手法(アプローチ)による改善への取り組み(リスク管理、是正処置、測定及び継続的改善等)を行っている。	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
9	管理支援体制及び責任体制は、統合している。	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
10	受審側として、審査チームよりの複数の側面に関する質問に対応できる能力を確保している。	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No