

一般財団法人 日本海事協会  
 認証部 行  
 F A X : 03-5226-2179  
 E-mail : qad@classnk.or.jp

## 見積作成依頼書

マネジメントシステム認証に係る費用の見積りを依頼します。認証に関連する情報は、下記の通りです。

1	対象組織名		
2	所在地	〒 (最寄り駅*: 駅) *最寄り駅名もご記入下さい。	
3	適用規格	<input type="checkbox"/> ISO 9001 <input type="checkbox"/> ISO14001 <input type="checkbox"/> ISO 45001 <input type="checkbox"/> ISO 39001 <input type="checkbox"/> ISO 50001	
4	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	
5	従業員数	人 (審査対象となる業務に従事する人数、パート等を含む)	
6	シフト勤務の有無	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (従業員の 約 _____ % がシフト勤務に従事)	
7	適用範囲及び製品		
8	認証範囲に含まれるサイト	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (営業所、支店及び関連会社などを添付にご記入ください。)	
9	認証取得目標年月	年 月 頃	
10	見積書提出期限	年 月 日      お届け方法: <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail	
11	連絡先	部署名	
		担当者名	
		電話番号	FAX 番号
		E-mail	
12	添付資料	*可能な場合、貴社業務の概要がわかる会社案内や組織図などを添付願います。	
13	その他連絡事項		

添付

申込者 名称 \_\_\_\_\_

**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ヵ所の場合も含まれます。)

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: 人	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
	(上記の内、常駐の協力社員の人数: 人)		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: 人	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
	(上記の内、常駐の協力社員の人数: 人)		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: 人	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
	(上記の内、常駐の協力社員の人数: 人)		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: 人	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
	(上記の内、常駐の協力社員の人数: 人)		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: 人	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
	(上記の内、常駐の協力社員の人数: 人)		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: 人	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
	(上記の内、常駐の協力社員の人数: 人)		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。