

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	<input type="checkbox"/> ISO 9001:2015 <input type="checkbox"/> JIS Q 9001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 14001:2015 <input type="checkbox"/> JIS Q 14001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 45001:2018 <input type="checkbox"/> JIS Q 45001:2018	<input type="checkbox"/> OHSAS 18001:2007
	<input type="checkbox"/> ISO 50001:2018 <input type="checkbox"/> JIS Q 50001:2019	<input type="checkbox"/> ISO 39001:2012	(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ます。	
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 〒 _____			
	(※1) 組織の代表者 氏名 _____ 役職 _____ 管理責任者(※2) 氏名 _____ 役職 _____ 担当者 氏名 _____ 所属部署、役職 _____ (Tel. _____ Fax. _____) * (E-Mail _____) *: 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。			
	適用範囲			
	(注)前回審査時と変更しない場合は「変更なし」、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載してください。			
審査範囲に係わる人数	総人数(※) _____ (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 <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			
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、改定日等を記載してください。			
備考				

※1: 事業所毎の詳細な情報(事業所名、住所、適用製品及び範囲、人数、交替勤務等)は添付1に記入下さい。

※2: 管理責任者が指名されている場合は、記入下さい。

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 _____

 *: 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

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:	交替勤務	□あり【□二交替制 □三交替制 □その他()】 □なし
	(上記の内、常駐の協力社員 の人数:)		交替勤務対象人数※: 業務内容: 各勤務の内容や管理体制: □同一 □異なる(相違点)
2	事業所名:	住所	
		適用範囲	
	人数:	交替勤務	□あり【□二交替制 □三交替制 □その他()】 □なし
	(上記の内、常駐の協力社員 の人数:)		交替勤務対象人数※: 業務内容: 各勤務の内容や管理体制: □同一 □異なる(相違点)
3	事業所名:	住所	
		適用範囲	
	人数:	交替勤務	□あり【□二交替制 □三交替制 □その他()】 □なし
	(上記の内、常駐の協力社員 の人数:)		交替勤務対象人数※: 業務内容: 各勤務の内容や管理体制: □同一 □異なる(相違点)
4	事業所名:	住所	
		適用範囲	
	人数:	交替勤務	□あり【□二交替制 □三交替制 □その他()】 □なし
	(上記の内、常駐の協力社員 の人数:)		交替勤務対象人数※: 業務内容: 各勤務の内容や管理体制: □同一 □異なる(相違点)
5	事業所名:	住所	
		適用範囲	
	人数:	交替勤務	□あり【□二交替制 □三交替制 □その他()】 □なし
	(上記の内、常駐の協力社員 の人数:)		交替勤務対象人数※: 業務内容: 各勤務の内容や管理体制: □同一 □異なる(相違点)
6	事業所名:	住所	
		適用範囲	
	人数:	交替勤務	□あり【□二交替制 □三交替制 □その他()】 □なし
	(上記の内、常駐の協力社員 の人数:)		交替勤務対象人数※: 業務内容: 各勤務の内容や管理体制: □同一 □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、申込書と共に提出下さい。

1. 初回審査及び登録の移転の申込み時
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 _____

<p>発行を希望する証書の種類 (欄外注参照)</p>	<p>発行を希望される証書の種類の□内に×印を御記入下さい。</p> <p>ISO 9001 の場合</p> <p><input type="checkbox"/> 本会の登録マークのみの証書(和文)</p> <p><input type="checkbox"/> 本会の登録マークのみの証書(英文)</p> <p><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(和文)</p> <p><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(英文)</p> <p><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)</p> <hr/> <p>ISO 14001 の場合</p> <p><input type="checkbox"/> 本会の登録マークのみの証書(和文)</p> <p><input type="checkbox"/> 本会の登録マークのみの証書(英文)</p> <p><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(和文)</p> <p><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(英文)</p> <hr/> <p>ISO 45001、ISO 39001、ISO 50001 もしくは OHSAS 18001 の場合</p> <p><input type="checkbox"/> 本会の登録マークのみの証書(和文)</p> <p><input type="checkbox"/> 本会の登録マークのみの証書(英文)</p>
<p>英文による記載</p>	<p>組織の名称</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <hr/> <p>住 所</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <hr/> <p>適用範囲</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>添付図書</p>	<p>共通</p> <p><input type="checkbox"/> マネジメントシステム文書(例えば、マニュアル及び手順書のリスト)</p> <p><input type="checkbox"/> 文書化された情報のリスト(マネジメントシステムに関する業務手順書、指示書等)</p> <p><input type="checkbox"/> 会社概要 (組織の一般的な特徴で、プロセス、運用の重要な側面、該当する法的義務など)</p> <p><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)</p> <p><input type="checkbox"/> マネジメントシステムを説明するその他の参考資料 (外部委託した全てのプロセスに関する情報で、要求事項に影響を与えるプロセス、組織が利用するプロセスなど)</p> <p><input type="checkbox"/> その他の参考資料()</p>

	<p>登録移転の場合</p> <p><input type="checkbox"/> 最新の登録証書の写し</p> <hr/> <p>ISO 9001 の場合</p> <p><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</p> <p><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)</p> <hr/> <p>ISO 14001 の場合</p> <p><input type="checkbox"/> 環境側面の評価に関する文書</p> <p><input type="checkbox"/> 環境マネジメントプログラム</p> <p><input type="checkbox"/> 適用される法の概要を記述した文書</p> <hr/> <p>ISO 45001 もしくは OHSAS 18001 の場合</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> 目標及び実施計画</p> <p><input type="checkbox"/> 適用される法の概要を記述した文書</p> <hr/> <p>ISO 39001 の場合</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> 目標及び実施計画</p> <p><input type="checkbox"/> 適用される法の概要を記述した文書</p> <hr/> <p>ISO 50001 の場合</p> <p><input type="checkbox"/> エネルギーレビュー記録</p> <p><input type="checkbox"/> エネルギー目的、目標及び行動計画</p> <p><input type="checkbox"/> 適用される法の概要を記述した文書</p>
備 考	

注: 認定機関(JAB、RvA)の認定シンボル等の入った証書は、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。