日本海事検定キューエイ(株)　審査部カスタマーサービスグループ（[toroku@nkkkqa.co.jp](mailto:toroku@nkkkqa.co.jp)）宛

**審査申請書**

申請日：２０　　 年　　 　月　　　 日

審査登録に関する要求事項を遵守し、審査登録業務に必要なすべての情報を提供することに同意いたします。

※　記入例および別紙1、別紙２の注意を確認し、ご記入の上ご提出ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| システムの種類 | □OHSMS（労働安全衛生マネジメントシステム） | | | | | | | |
| 申請の種類 | □初回認証　　□再認証　　□認証範囲拡大 | | | | | | | |
| 登録組織情報 | 名称 | |  | | | | | |
| 住所 | | 〒 | | | | | |
| URL | |  | | | | | |
| システム最高責任者  （経営者） | 名称 | |  | | 所属/役職 | |  | |
| 住所 | | 〒 | | | | | |
| TEL | |  | | | FAX | |  |
| 契約書署名者  （契約者） | 名称 | |  | | 所属/役職 | |  | |
| 住所 | | 〒 | | | | | |
| TEL | |  | | | FAX | |  |
| 審査の規格 | ISO 45001:2018 | | | | | | | |
| 認証範囲 |  | | | | | | | |
| 認証範囲要員 | 総要員数 | 人 | | 内訳：管理要員　　　　　人／作業要員 　　 　人 | | | | |
| 交代勤務 | □有　※　有りの場合は、別紙１へ事業所毎に何直かをご記入ください　　　□無 | | | | | | |
| 適合証の表記 | □和文　 □英文 | | | | | | | |
| 管理責任者 | 名称 | |  | | 所属/役職 | |  | |
| 住所 | | 〒 | | | | | |
| TEL | |  | | | FAX | |  |
| 連絡窓口担当者 | 名称 | |  | | 所属/役職 | |  | |
| 住所 | | 〒 | | | | | |
| TEL | |  | | | FAX | |  |
| E-mail | |  | | | | | |
| その他のご要望 |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 弊社使用欄 | 受理年月日 | 受理番号 | 備考 | 担当 | 承認 |
|  |  |  |  |  |

弊社は、審査登録申請の過程において知り得た事業者の機密を保持し、守秘義務を遵守いたします。

また、ご記入いただいた個人情報は、審査登録に関わる連絡・調整および関連する情報のご案内等に利用させていただきます。

別紙３　　　　　　　　　　　　**マネジメントシステム情報**

1. 初回認証または範囲拡大審査の場合、マネジメントシステムの運用開始時期をご記入ください。

　　 　 20 　　年　　　月　　　日頃

２．また、貴社でシステム構築開始から認証完了までの計画表を作成済でしたら、添付してください。

初回認証審査または範囲拡大審査の受審条件として３ヶ月の運用実績（内部監査／マネジメントレビューの実施含）が必須となります。

・ 内部監査実施時期（計画日or実施日）をご記入ください。　　　　　　　　　　 　20 　　年　　　月　　　日頃

・ マネジメントレビュー実施時期（計画日or実施日）をご記入ください。　　　　 　20 　　年　　　月　　　日頃

2. 下記文書の提示可能となる予定日をご記入ください。

・ システムマニュアル 　　　　　 　　　　　　　20 　　年　　　月　　　日頃

・ 手順書および作業指示書（必要な場合）　　　　　　 　　　　　　　　　　　　 　20 　　年　　　月　　　日頃

3. 審査の受審希望日をご記入ください。 第一段階審査 　　　　　　　　　　　　 20 　　年　　　月　　　日頃

　 第二段階審査、再認証審査、拡大審査　　　　20 　　年　　　月　　　日頃

4. 貴社内の全ての場所で、審査を実施するうえで立入許可を要する保安区域または機密保持区域があればご記入ください。

( )

5. 今回の申請（初回認証審査、認証範囲拡大）にあたり、外部が提供するコンサルティングおよび外部が提供する内部監査を活用された場合には組織名および担当者名をご記入ください。

活用：□無　　コンサルティング提供組織　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご担当者

活用：□無　　内部監査提供組織　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご担当者

6. システムの対象が特定顧客（例：本社、公共事業、Ａ社）に限定している場合、その顧客名をご記入ください。

( )

7. 適用法規

( )

8. アウトソーシング

( )

**＊ご注意＊**

1) 別紙１【認証範囲の事業所】には、認証範囲の登録事業所情報について、ご記入願います。

別紙３【マネジメントシステム情報】には、初回認証および認証範囲拡大の場合、マネジメントシステムの構築に付随する情報をご記入願います。

2) 添付資料として、全社（全体）組織図及び認証範囲の組織図、会社案内、他に貴社で添付の必要があると思われる資料があればご提出ください。また、ご準備でき次第（遅くとも審査１ヶ月前まで）システムマニュアルに相当する文書（非管理扱い）のご提出をお願いいたします。

3) 別紙３の５項のコンサルティングまたは内部監査の提供組織が弊社の関連機関に該当すると判断された場合は、審査申請を受理できない場合がありますので詳細な情報提供をお願いいたします。

4) 認証登録事業者情報は原則公開されますが、ご希望により非公開とすることができます。

別紙４　 **英語表記**

※　英文の適合証が必要な場合、初回認証は全て、再認証および認証範囲拡大は変更箇所のみをご記入の上、ご提出ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録組織情報 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 認証範囲 |  | |
| 事業所No.1 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 工程／業務内容 |  |
| 事業所No.2 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 工程／業務内容 |  |
| 事業所No.3 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 工程／業務内容 |  |
| 事業所No.4 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 工程／業務内容 |  |
| 事業所No.5 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 工程／業務内容 |  |
| 事業所No.6 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 工程／業務内容 |  |
| 事業所No.7 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 工程／業務内容 |  |
| 事業所No.8 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 工程／業務内容 |  |
| 事業所No.9 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 工程／業務内容 |  |
| 事業所No.10 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 工程／業務内容 |  |