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）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 | □RTSMS（道路交通安全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 | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| 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 | ISO39001:2012 |  |  |
| 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（ﾄﾞﾗｲﾊﾞｰ、助手等）　　 　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 |
| 認証範囲車両数 | 　　　　　　両 | 内訳：事業用両　　　両（うち被牽引車　　　両）、自家用車両　　　台 |
| 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１　　**認証範囲の事業所**（すべての申請でご提出願います）　　　　 ＊　すべての事業所（既登録分も含め）をご記入願います。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 事業所名（サイト単位） | 住所 珍しい地名の場合、フリガナをご記入ください | TEL | 要員数 | 交代勤務 | 事業用車両（被牽引） | 自家用車両 | 工程／業務内容 | 変更内容 |
| 管理要員 | 作業要員 |
| 1 |  |  |  |  |  | 直 | （　　） |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  | 直 | （　　） |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  | 直 | （　　） |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  | 直 | （　　） |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  | 直 | （　　） |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  | 直 | （　　） |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  | 直 | （　　） |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  | 直 | （　　） |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  | 直 | （　　） |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  | 直 | （　　） |  |  |  |

別紙２　　　　　　　　　　　　**マネジメントシステム情報**

1. マネジメントシステム運用開始時期をご記入ください。 　　 20 　　年　　　月　　　日頃

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。

・ 内部監査実施時期（計画）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）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かどうか、また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：　□有　□無　　 コンサルティング提供組織　　　　　　　　　　　　主な担当者

活用：　□有　□無　　 内部監査提供組織　　　　　　　　　　　　　　　　主な担当者

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) 認証範囲の事業所情報については、“認証範囲の事業所”別紙１ にご記入願います。また、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につきましては、“マネジメントシステム情報”別紙２ に記入してください。

2) 添付資料として、全社の組織図（人名・職位・役割・要員数においてマニュアル内の組織図を補足するもの）、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ヶ月前までに）下記文書および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。

（RTSMS）RTS方針、RTSパフォーマンスファクター一覧表、RTS目的・目的達成計画

3) 別紙２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３　 **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 |  |