申請日　　　年　　月　　日

一般財団法人建材試験センター

ISO審査本部　宛

マネジメントシステム認証　登録証の移転・再登録申請書

|  |
| --- |
| 適用規格（□に✔をご記入ください。） |
| □ISO9001（　　 年版） | □ISO14001（　 　年版） | □ISO39001（　　 年版） | □ISO45001（　 　 年版） | □ISO55001（　　 年版） |
| 組織名 | フリガナ |  |
|  |
| 所在地 | 〒 |
| TEL： | 　 | FAX： |  |
| 申請範囲 | 登録証の記載内容とさせていただきます。 |
| 適用除外項目及びその理由（ISO9001における除外項目がありましたら、下記にご記入ください。記入欄が足りない場合は、A4判の用紙に記載したもの（組織図でも可）を添付してください。） |
|  |
|  |
|  |
| システム対象人数 | 名 | 使用言語 | 語　　　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経営責任者＊1 | 所属 | 役職 |
|  |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 管理責任者＊2 | 所属 | 役職 |
|  |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 資料送付先 | 〒 |
| E-mail |  |
| TEL |  | FAX |  |
| 連絡担当者＊3 | 所属 | 役職 |
|  |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 資料送付先 | 〒 |
| E-mail |  |
| TEL |  | FAX |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 備考 |  |
| ＊1 | 規格の“経営者”又は“最高経営層”を指します。経営責任者が複数名いる場合は、代表者をご記入ください。 |
| ＊2 | 旧規格の“管理責任者”（QMS、EMS、RTSMS、AMS）又は“安全衛生担当管理者”（OHSMS）を指します。現在の規格には記載されておりませんが、当センターでは管理責任者の設置を推奨しております。管理責任者が複数名いる場合は、代表者をご記入ください。 |
| ＊3 | 幣機関との連絡窓口になる方をご記入ください。管理責任者が担当される場合は未記入で構いません。緊急の連絡事項もあるため、なるべく連絡担当者は日中連絡の取れる方をお願いいたします。 |

【留意事項】

1. 「１.申請範囲」及び「２.担当者」で使用できる文字については、JIS文字コード（JIS X 0208の第1水準と第2水準）のみとなります。これ以外の文字の場合は、申請組織と合意のうえ、別の文字で代用させていただくことがあります。
2. 本申請書のご提出後に記載事項のご変更がありましたら、様式MS01-2担当者変更届又は様式MS01-3申請内容及び認証内容の変更願に必要事項をご記入のうえ、ご提出をお願いいたします。
3. 本申請書と合わせて以下の書類を添付して申請してください。

|  |
| --- |
| * 移転前の認証機関が発行した登録証の写し

（登録証付属書もある場合は、添付してください。）* 移転前の認証機関が発行した報告書の写し（直近の審査で発行されたもの）
* ISO9001：品質マニュアル（非管理版）またはそれと同等の文書（非管理文書）
* ISO14001：環境マニュアルまたはそれと同等の文書（非管理文書）
* ISO39001：道路交通安全マニュアルまたはそれと同等の文書（非管理文書）
* ISO45001：安全マニュアルまたはそれと同等の文書（非管理版）
* ISO55001：規定したアセットマネジメントシステムの手順を示す最上位文書

　　　　　（マニュアル等） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ＜署名欄＞「JTCCM MS マネジメントシステム認証　登録証の移転手順」及び「JTCCM MS マネジメントシステム認証　実施規程」を理解し、上記のとおり申請いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*申請者の役職・お名前： |  | 印 |
| ＊本申請書の内容に責任を持つ方又はその代表の方 |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| 【個人情報の利用目的について】 幣機関は本申請書に記載された個人情報を以下の目的の範囲内で使用します。①マネジメントシステム審査事業の実施及びその関連情報を提供するため。②マネジメントシステム審査に関する業務についてのアンケートを実施するため。 | JTCCM記入欄 |
| 受付日： |  |
| 受付番号： |  |

マネジメントシステムの取組みに関する確認書

　幣機関では、貴組織のマネジメントシステムの取組みに関する情報提供をお願いしております。

差し支えない範囲で構いませんので、下記にご回答のうえ、「本申請書」と合わせてご返送くださいますようお願いいたします。選択肢の「□」には、「✔」をご記入ください。

お手数をおかけしますが、ご協力のほど、よろしくお願い申し上げます。

1. コンサルタント会社は関与されていますか。【必須回答】

関与されている場合は、その会社名もご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 関与している
 | ⇒ | コンサルタント会社： |  |
|  |  |  |  |
| * 関与していない
 |  |  |  |

1. 外部委託（アウトソーシング）を行っていますか。【必須回答】

外部委託を行っている場合は、委託先の会社名とプロセスの内容をご記入ください。

※記入欄が足りない場合は、A4判の用紙（書式等は問いません）に別途記載したものを添付してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 行っている
 | ⇒ | 委託先の会社名： |  |
|  |  | プロセスの内容： |  |
|  |  |  |  |
| * 行っていない
 |  |  |  |

1. 既に申請・認証登録されている規格はありますか。【任意回答】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * ある
 | ⇒ | 規格 |  |
|  |  | 差し支えなければ、申請・認証した認証機関を教えてください。 |
|  |  | 認証機関名： |  |
|  |  |  |  |
| * ない
 | ⇒ | 認証取得を検討している規格がありましたらご記入ください。 |
|  |  | 規格： |  |

申請日：　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 組織名 |  |
| 担当者 |  |

認証レビューの実施時期について

　他の認証機関から移転された組織には、認証レビュー（文書レビュー及び現地レビュー）を受審いただきます。

　また、審査日程等の調整の都合上、貴組織の受審希望時期に審査を実施できない場合もありますので、予めご了承ください。

　お手数をおかけしますが、下記にご記入のうえ、申請書と合わせて提出いただきますようお願いいたします。

1. 認証レビューの受審希望時期

|  |
| --- |
| 　　 年 月　の |
|  | □上旬（1～10日頃） □中旬（11～20日頃） □下旬（21～31日頃） |

1. 最後に実施された審査における未完結の不適合の有無

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □　あり | □　なし |  |

1. 貴組織の認証サイクルにおける現在の段階（※「登録証の移転手順」の6.3項を参照）

|  |
| --- |
| □ 第　　 回　サーベイランスまで終了 |
| □ 第　　 回　再認証審査まで終了 |

1. その他

|  |
| --- |
|  |

※本書類を提出後、受審希望時期を変更する場合は、変更後の受審希望時期、受付番号、貴社名、連絡担当者のお名前、TEL、FAXをA4の用紙（書式は自由）にご記入のうえ、ISO審査本部へFAX（03-3249-3156）にてご送信ください。ご不明な点等がございましたら、ISO審査本部（03-3249-3151）までお問い合わせください。