



## 調査票 2 (QMS・EMS・OHSAS 申込時お客様状況確認用)

お申し込み時に本紙および別紙を記入し申込書と併せてご返送ください

お客様のマネジメントシステムの概要確認用紙です。ご記入の上、認証申込書、別紙と併せてご返信ください。

①	審査適用希望規格 □には✓をつけてください	<input type="checkbox"/> 品質 ISO9001 20 年度版	<input type="checkbox"/> 食品安全 ISO22000 20 年度版
		<input type="checkbox"/> 環境 ISO14001 20 年度版	<input type="checkbox"/> 学習サービス ISO29990 20 年度
		<input type="checkbox"/> 労働安全衛生 OHSAS18001 20 年度版	
②	貴社名		
③	審査を受ける対象範囲の概況 (□には✓をつけてください)  受審されるマネジメントシステムについて、別紙に関連情報の記載をお願いします。	<input type="checkbox"/> : 複数サイト組織に該当する。	
		<input type="checkbox"/> : 複数サイト組織に該当しない。	
		複数サイト組織とは、 例えば「フランチャイズで運営している組織」、「販売事務所のネットワークを持つ製造会社」、「複数の支店を持つ会社」 などであり、中央事務所(本社・本部など)と共通のQMS/EMSを運用(例えば、中央事務所が実施するマネジメントレビュー及び内部監査の対象となっている)し、少人数の支店や営業所などが複数存在している場合、複数サイト組織となります。 複数サイト組織に該当するかどうか、不明な場合はISAまでお問い合わせください。	
		審査対象範囲の組織に、親会社又は母体グループがある場合その名前を記入して下さい。	
④	業務のプロセスについて (品質・環境)	審査対象範囲の組織から、組織外へ外部委託している業務(プロセス)を記入してください。	
		交代勤務(シフト)がある時は、各シフトの人数・業務内容など詳細を添付《形式自由》してください。	
		① 別紙QMS「産業分野別の典型的プロセスと品質関連事項」、及びEMS調査票3頁目E13)「典型的プロセスと環境関連事項」の内容をご確認頂き、貴社のプロセスとの相違がない場合は、そのままご提出ください。 ② 貴社のプロセスと相違がある場合は、加筆修正の上、ご提出願います。 ③ 添付の白紙フォーマットにご記入いただいても結構です。	
⑤	現認証機関との関係 (□には✓をつけてください)	認証移転希望の場合のみ記入(新規認証取得の場合、本欄記入の必要はありません)	
		現在の認証機関名： _____	
		登録証の有効期限 _____年____月____日	現認証機関での維持審査方式 <input type="checkbox"/> : 年1回方式 / <input type="checkbox"/> : 年2回方式
		現認証機関による最後の審査年月 _____年____月の第____回目の <input type="checkbox"/> 維持審査 / <input type="checkbox"/> 更新審査	
		現認証機関の1回あたり維持審査工数 _____人・日	現認証機関の再認証審査工数 _____人・日
現認証機関から指摘された問題点(不適合など)は <input type="checkbox"/> : 解決済みである / <input type="checkbox"/> : 未解決である			
⑥	コンサルタントとの関係 (□には✓をつけてください)	過去2年以内に何らかのマネジメントシステム(品質・環境・労安等)について、コンサルタントの支援や組織・個人(自社を除く)から内部監査を受けた事がありますか。受けたことがあれば、下記に詳細のご記入をお願いします 会社名または個人名： _____ 時期： _____年____月 ~ _____年____月	
⑦	ISAを知った経緯	<input type="checkbox"/> : インターネット	<input type="checkbox"/> : 知人の紹介
		<input type="checkbox"/> : 同業の他組織からの紹介	
		<input type="checkbox"/> : コンサルタント (会社名または個人名： _____)	
<input type="checkbox"/> : その他 ( _____ )			
⑧	複数のMSがある場合	希望する審査形態： <input type="checkbox"/> 別々 <input type="checkbox"/> 連続日程 <input type="checkbox"/> 同一日程 ISAの複数チームに対応が： <input type="checkbox"/> できる、 <input type="checkbox"/> できない	
⑨	本紙記入者名 / ご所属	ご芳名	ご所属
⑩	本紙記入日	20 年 月 日	

ご記入いただいた個人情報及び組織情報は、見積発行及び当方からのご連絡のためのみに利用します。上位認定機関からの指示あるいは法令の定めによる以外、お客様のご同意なく内容を第三者に開示提供いたしません。



## 産業分野別の典型的プロセスと品質関連事項 (QMS)

組織名/氏名 : \_\_\_\_\_

確認日 : \_\_\_\_\_

●業務を簡潔にご説明ください

●プロセスフローに沿って、環境に関わる情報をご記入ください。

主な業務プロセス

製品に影響を与える

技術的特性

	<input type="checkbox"/> <u>関連法規制</u>
	<input type="checkbox"/> <u>業界特有の用語</u>
	<input type="checkbox"/> <u>業界特有の慣習</u>

### 【ISA記入欄】

産業分類番号 :

産業小分類番号 :

業務プロセス	NACE Code. Rev. 2