

移転登録申請書

一般社団法人日本能率協会 審査登録センター 御中

[記入日]

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。

申請組織記入欄

ふりがな

1. 申請組織名:

2. 登録対象組織名の概要

※2箇所以上の場合は、2箇所目からは別紙にご記入のうえ添付してください。

※同一住所(敷地)内に複数の会社が含まれる場合は、別紙の2箇所目以降としてご記入ください。

<対象事業所・部署名>

<最寄り駅>

<所在地> 〒

ビル名:

<対象要員数>

名

<交代勤務>

(

直

班

/交代勤務対象数

名)

<該当機能>

上記組織の当てはまる機能(役割)に✓を入れてください。

マネジメントシステム統括機能(経営者、管理責任者、MS統括事務局)

製品の製造/サービス提供(設計、開発含む)※仮想サイトを含む

営業機能

一般管理機能(人事、総務、経理など)

3. 方針声明者:

<所属・役職名>

<ご氏名>

4. 管理責任者:

<所属・役職名>

<ご氏名>

5. 連絡担当者:

<所属・役職名>

<ご氏名>

<電話番号>

<メールアドレス>

<ホームページアドレス>

6. 適用規格:

7. 適用不可能とした要求事項

有の場合の項番

※QMS/MD-QMSの申請の場合のみお答えください。

8. 審査登録希望範囲

(登録希望対象の活動、製品およびサービスの範囲/例:〇〇の設計、製造および提供、販売)

※規格により対象の範囲が異なる場合は書き分けてください

JMAQA使用欄: 審査登録対象分野

訪問の必要

E/Oの場合

9. 移転確認希望時期

(移転確認は、現地確認による審査ではなく、文書レビューとなります。)

年

月頃

10. 移転登録後の希望審査時期

(原則、当センターで初めて行うサーベイランスまたは更新審査の実施時期)

年

月頃

※移転登録は、原則、移転元審査機関にて実施されていた、サーベイランスまたは更新審査の時期に合わせて実施します。ただし、次回審査が更新審査の場合は、少なくとも登録有効期限の2か月前までの期日をご記入ください。

11. 英文登録証の希望

※費用は別途となります。

12. 当センターおよび認定機関のホームページでの情報の公開・非公開についてのご希望

(公開情報は、登録証記載内容と同様の内容となります)

・ホームページでの公開:

※公開を希望されない場合は理由をお知らせください

<ご申請時確認事項>

①登録認定機関は、

#N/A

です。 ※分野により例外があります。

②対象要員数の合計は、

0

名、換算後要員数は、

自動計算

名です。

<添付資料>

本申請書に以下を添付してください。

移転登録調査票

組織図(組織全体とマネジメントシステム対象組織)

申請時アンケート
現在の登録証の写し
直近3回分の報告書
各サイトの製品・サービスの概要がわかる資料(会社案内、製品チラシなど)

対象拠点の平面図または工場概況図など
業務フロー図等、プロセス(工程)がわかる資料
直近の審査で不適合があった場合の是正処置報告書

<ご提出方法> 営業担当者にメール、または郵送にてご提出ください。

<その他のご要望(使用言語など)があれば、空欄にご記入ください。>

※当センターは、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。

AA208-10(2019.08.13改訂)

(品質マネジメントシステム 申請書・別紙)

※下記項目を満たしている別紙がございましたら、ご入力いただく一覧の添付でも結構です。

(2) <対象事業所・部署名> _____ <最寄り駅> _____ <所在地> 〒 _____ ビル名: _____ <対象要員数> _____ 名 <交代勤務> _____ (_____ 直 班 / 交替勤務対象数 _____ 名) <該当機能> 上記組織の当てはまる機能(役割)に✓を入れてください。 マネジメントシステム統括機能(経営者、管理責任者、MS統括事務局) 製品の製造/サービス提供(設計、開発含む)※仮想サイトを含む 営業機能 _____ 一般管理機能(人事、総務、経理など) _____
(3) <対象事業所・部署名> _____ <最寄り駅> _____ <所在地> 〒 _____ ビル名: _____ <対象要員数> _____ 名 <交代勤務> _____ (_____ 直 班 / 交替勤務対象数 _____ 名) <該当機能> 上記組織の当てはまる機能(役割)に✓を入れてください。 マネジメントシステム統括機能(経営者、管理責任者、MS統括事務局) 製品の製造/サービス提供(設計、開発含む)※仮想サイトを含む 営業機能 _____ 一般管理機能(人事、総務、経理など) _____
(4) <対象事業所・部署名> _____ <最寄り駅> _____ <所在地> 〒 _____ ビル名: _____ <対象要員数> _____ 名 <交代勤務> _____ (_____ 直 班 / 交替勤務対象数 _____ 名) <該当機能> 上記組織の当てはまる機能(役割)に✓を入れてください。 マネジメントシステム統括機能(経営者、管理責任者、MS統括事務局) 製品の製造/サービス提供(設計、開発含む)※仮想サイトを含む 営業機能 _____ 一般管理機能(人事、総務、経理など) _____
(5) <対象事業所・部署名> _____ <最寄り駅> _____ <所在地> 〒 _____ ビル名: _____ <対象要員数> _____ 名 <交代勤務> _____ (_____ 直 班 / 交替勤務対象数 _____ 名) <該当機能> 上記組織の当てはまる機能(役割)に✓を入れてください。 マネジメントシステム統括機能(経営者、管理責任者、MS統括事務局) 製品の製造/サービス提供(設計、開発含む)※仮想サイトを含む 営業機能 _____ 一般管理機能(人事、総務、経理など) _____
(6) <対象事業所・部署名> _____ <最寄り駅> _____ <所在地> 〒 _____ ビル名: _____ <対象要員数> _____ 名 <交代勤務> _____ (_____ 直 班 / 交替勤務対象数 _____ 名) <該当機能> 上記組織の当てはまる機能(役割)に✓を入れてください。 マネジメントシステム統括機能(経営者、管理責任者、MS統括事務局) 製品の製造/サービス提供(設計、開発含む)※仮想サイトを含む 営業機能 _____ 一般管理機能(人事、総務、経理など) _____
(7) <対象事業所・部署名> _____ <最寄り駅> _____ <所在地> 〒 _____ ビル名: _____ <対象要員数> _____ 名 <交代勤務> _____ (_____ 直 班 / 交替勤務対象数 _____ 名) <該当機能> 上記組織の当てはまる機能(役割)に✓を入れてください。 マネジメントシステム統括機能(経営者、管理責任者、MS統括事務局) 製品の製造/サービス提供(設計、開発含む)※仮想サイトを含む 営業機能 _____ 一般管理機能(人事、総務、経理など) _____
(8) <対象事業所・部署名> _____ <最寄り駅> _____ <所在地> 〒 _____ ビル名: _____ <対象要員数> _____ 名 <交代勤務> _____ (_____ 直 班 / 交替勤務対象数 _____ 名) <該当機能> 上記組織の当てはまる機能(役割)に✓を入れてください。 マネジメントシステム統括機能(経営者、管理責任者、MS統括事務局) 製品の製造/サービス提供(設計、開発含む)※仮想サイトを含む 営業機能 _____ 一般管理機能(人事、総務、経理など) _____
(9) <対象事業所・部署名> _____ <最寄り駅> _____ <所在地> 〒 _____ ビル名: _____ <対象要員数> _____ 名 <交代勤務> _____ (_____ 直 班 / 交替勤務対象数 _____ 名) <該当機能> 上記組織の当てはまる機能(役割)に✓を入れてください。 マネジメントシステム統括機能(経営者、管理責任者、MS統括事務局) 製品の製造/サービス提供(設計、開発含む)※仮想サイトを含む 営業機能 _____ 一般管理機能(人事、総務、経理など) _____

「移転登録調査票」

<記入要領>下記の該当する箇所全てにレ印を記入もしくは[]に具体的に記述願います。
水色のセルには入力、ピンク色のセルはプルダウンで選択をしてください。

貴組織名： []

ご記入者（管理責任者）名： []

1. 現在の登録証を発行している審査登録機関名

2. 認定機関名

J A B

I S M S - A C

その他

([])

3. 適用規格

※年号までご記入ください (例) IS09001:2015, JISQ9001:2015

4. 登録日

[] 年 [] 月 [] 日

5. 登録有効期限

[] 年 [] 月 [] 日

6. サーベイランスの実施頻度

6か月に1回 ([] 月、 [] 月)

1年に1回 ([] 月)

7. 直近に受審した審査の実施日

[] 年 [] 月 [] 日 (初回 更新 第 [] 回サーベイランス)

8. 7の審査工数

[] 人× [] 日

9. 7の審査において検出された不適合指摘の件数 および未完結の件数

不適合指摘 [] 件

未完結の不適合 ([] 件 規格項番 [])

10. 過去3年間で、顧客・取引先等の利害関係者より、苦情を受けたことはありますか。

受けた場合には、その内容と対応された処置の内容を合わせてご記入ください。

時期： [] 年 [] 月

苦情・クレーム内容： []

対応・処置の内容： []

11. 過去3年間で、法令違反(行政指導を含む)を受けたことはありますか。

時期： [] 年 [] 月

理由： []

12. 「移転」を希望された理由

13. 今回の移転登録完了後、登録範囲の変更を希望する場合には、変更内容をご記入ください。

(例：データセンター(25名を追加する) / 全社(300名)に拡大する 等)

14. 現在、登録の審査登録機関の認定状況をお聞かせください。

問題なし

一時停止中

認定取り消し

以上です。ありがとうございました。