

|  |  |
| --- | --- |
| **1. 申請組織　基本情報** | |
| 申請組織名称 | フリガナ：  【和文名】  【英文名】  ※登録上必要ですので必ずご記入ください。例）株式会社海山建設→Umiyama Kensetsu Co.,　Ltd. |
| 管理責任者  （今後の認証手続き及び審査関係費用の承認についての組織代表者） | フリガナ：  氏　名：  役　職：  電話番号：　　　　　　　　　　　　　FAX番号：  Email： |
| 経理担当窓口  （請求書送付先） | フリガナ：  氏　名：  役　職：  電話番号：　　　　　　　　　　　　　FAX番号：  Email： |
| 今回申請する全ての該当規格にチェックを入れてください。 | 品質 ISO 9001 環境 ISO 14001 （環境側面に関する追加情報の申請も別途必要となります。） 労働安全衛生 ISO 45001 （危険源に関する追加情報の申請も別途必要となります。）  OHSAS 18001 （危険源に関する追加情報の申請も別途必要となります。）  **食品安全**  ISO 22000  FSSC 22000  HACCP  その他（     ）  **情報セキュリティ**  ISO 27001 （ISMS認証申請書の提出も別途必要となります。）  **その他**  （     ） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. サイト情報** | | | | | | | | | |
| **A)メインサイト情報** | | | | | | | | | |
| サイトの名称 | フリガナ：  【和文】：  【英文】： | | | | | | | | |
| サイトの住所 | フリガナ：  【和文】：  【英文】： | | | | | | | | |
| メインサイト  連絡先 | フリガナ：  氏　名：  役　職：  電話番号：　　　　　　　　　　　　　FAX番号：  Email： | | | | | | | | |
| 部門別社員数 | 部門名／職務 | 正社員 ※1 | | パート  4時間以上勤務 | パート  4時間未満勤務 | | 臨時雇い | | 契約社員  その他 |
|  | 人 | | 人 | 人 | | 人 | | 人 |
|  | 人 | | 人 | 人 | | 人 | | 人 |
|  | 人 | | 人 | 人 | | 人 | | 人 |
|  | 人 | | 人 | 人 | | 人 | | 人 |
|  | 人 | | 人 | 人 | | 人 | | 人 |
| （計） | 人 | | 人 | 人 | | 人 | | 人 |
| 工事現場労働者数※2 |  | |  |  | |  | | 人 |
| ※1経営層の人数は含め、非常勤社員は含めない。  ※2**建設業の場合のみ必ずご記入ください**。（審査時に手持ちの工事現場で働いている大体の協力会社労働者数） | | | | | | | | |
| 勤務形態 | 標準就業時間帯  （例：8:30 – 17:00） |  | | | | | | | |
| 勤務シフト情報  （複数シフトの場合、各勤務時間帯も記入） | （シフト数） | （シフト時間帯１）  　　：　　～　　： | | | （シフト時間帯２）  　　：　　～　　： | | （シフト時間帯３）  　　：　　～　　： | |
| **B)その他のサイト情報**  （メインサイトに加えてマネジメントシステムを運用し、今回登録範囲に含めるサイトに関する情報） | | | | | | | | | |
| サイト１の名称 | フリガナ：  【和文】：  【英文】： | | | | | | | | |
| サイト１の住所 | フリガナ：  【和文】：〒  【英文】： | | | | | | | | |
| サイト１連絡先 | フリガナ：  氏　名：  役　職：  電話番号：     　　　　　　　　　　　　　FAX番号：  Email： | | | | | | | | |
| 部門別社員数 | 部門名／職務 | 正社員 ※1 | | パート  4時間以上勤務 | パート  4時間未満勤務 | | 臨時雇い | | 契約社員  その他 |
|  | 人 | | 人 | 人 | | 人 | | 人 |
|  | 人 | | 人 | 人 | | 人 | | 人 |
|  | 人 | | 人 | 人 | | 人 | | 人 |
|  | 人 | | 人 | 人 | | 人 | | 人 |
|  | 人 | | 人 | 人 | | 人 | | 人 |
| （計） | 人 | | 人 | 人 | | 人 | | 人 |
| 工事現場労働者数※2 |  | |  |  | |  | | 人 |
| ※1経営層の人数は含め、非常勤社員は含めない。  ※2**建設業の場合のみ必ずご記入ください**。（審査時に手持ちの工事現場で働いている大体の協力会社労働者数） | | | | | | | | |
| 勤務形態 | 標準就業時間帯  （例：8:30 – 17:00） |  | | | | | | | |
| 勤務シフト情報  （複数シフトの場合、各勤務時間帯も記入） | （シフト数） | （シフト時間帯１）  　　：　　～　　： | | | （シフト時間帯２）  　　：　　～　　： | | （シフト時間帯３）  　　：　　～　　： | |
| *※サイト１以上に申請するサイトがある場合、上記をコピーの上追加記入ください。* | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. マネジメントシステムに関する情報** | | | | | |
| ご希望の登録範囲  （和文また英文でお願いします。） | 【和文】：  【英文】： | | | | |
| 審査希望日 | 年     月頃  コメント： | | | | |
| 審査内容 | 初回　　 定期（ 1回目、 2回目、 （　　）回目）　　 更新  他の認証機関からの移行（下の欄に記入ください） | | | | |
| 審査間隔 | 6か月に1回　　　　 12か月に1回 | | | | |
| SAIG又は他の認証機関により、現在認証されているマネジメントシステムはありますか？ | はい　　 いいえ  「はい」の場合は、そのマネジメントシステムについて下の欄にご記入ください。 | | | | |
| 認証機関名 | |  | | |
| 規格名 | | （例、9001:2015） | | |
| 認証登録番号 | |  | | |
| 初回登録日 | |  | 有効期限年月日 |  |
| 他のマネジメントシステムと統合を希望しますか？ | はい　　 いいえ  「はい」の場合は、統合する規格名をご記入ください： | | | | |
| マネジメントシステムを構築するために、外部のコンサルタントをお使いになりましたか？ | はい　　 いいえ  「はい」の場合は、そのコンサルタント名： | | | | |
| SAIGを知ったきっかけを右よりお選びください。  「他者からの紹介」を選択された場合は、紹介者名と御社との関係をお知らせください。 | 他者からの紹介　紹介者名：  御社との関係：　コンサルタントを受けた　　同業者　　その他（     ）  SAIGのウェブサイト  その他（     ） | | | | |
|  |  | | | | |
| **4. ビジネス全般に関する情報**  （複数／マルチサイトに渡る場合、サイト毎のビジネス関連活動を記入してください。その場合、以下関係する欄をコピー・ペーストの上、追記ください。） | | | | | |
| 提供している製品／サービスの範囲について、リストアップしてください。 | |  | | | |
| 主要な部門について、リストアップしてください。  （例：設計・開発、製造、経営管理、営業、等） | |  | | | |
| 主要なプロセス・活動について、リストアップしてください。  （例：組立、機械加工、施工、コンサルティング、xxxサービス提供、等）  また、活用・使用している主要なテクノロジー／技術を記入してください。 | |  | | | |
| 主要な順守すべき法令・その他の規制要求事項をリストアップしてください。  （例：労働安全衛生法、建設業法、廃棄物処理法、RoHS指令、等） | |  | | | |
| 外部委託／アウトソースしている主要なプロセス・活動をリストアップしてください。 | |  | | | |
| 顧客に引き渡す製品／提供するサービスに関して、「設計・開発」プロセスを適用していますか？ | | はい　　 いいえ | | | |
| 認証範囲にある業務を行う上で使用している主な機器・設備等をリストアップしてください。  （例：パソコン、旋盤、配達用トラック、デジタルスキャナー、自家発電装置、洗浄装置、分析器、射出成型機、等） | |  | | | |
| 継続的改善手法について、特に取り組んでいる方法・メッソド等があれば、リストアップしてください。 | |  | | | |