

|  |
| --- |
| **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。 |       |