

# 登録範囲／登録内容の変更申請書

財団法人 日本自動車研究所  
 審査登録センター長 殿

登録契約書第 11 条の規定に従い、下記のとおり登録範囲の変更／登録内容の変更を  
 申し込めます。

申込日：           年    月    日  
 変更希望日：    年    月    日

申 請 者	ふりがな 組織名： <span style="float: right;">(印)</span>	
	代表者 役職： <span style="float: right;">氏名： (印)</span>	
	ふりがな 住 所： 〒	
	事務連絡担当者 所属・役職： <span style="float: right;">氏名：</span>	
	電話： <span style="float: right;">FAX：</span> <span style="float: right;">E-mail：</span>	
登 録 者	適用規格： <input type="checkbox"/> IS014001:2004/JIS Q 14001:2004 <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> IS09001:2008/JIS Q 9001:2008</span> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> IS09001:2000/JIS Q 9001:2000</span>	
	登録番号：	
	ふりがな 登録者名：	
	現在の審査連絡担当者 所属・役職： <span style="float: right;">氏名：</span>	
	電話： <span style="float: right;">FAX：</span> <span style="float: right;">E-mail：</span>	
申請内容（詳細は 2～3 ページ目に記載）		
備考		
<input type="checkbox"/> 社名／事業所名変更	<input type="checkbox"/> 組織の統廃合／吸収合併による	原則臨時審査実施
	<input type="checkbox"/> 単純な社名／事業所名変更	臨時審査なし
<input type="checkbox"/> 住所変更	<input type="checkbox"/> 事業所移転	原則臨時審査実施
	<input type="checkbox"/> 住所表示変更	臨時審査なし
<input type="checkbox"/> 登録範囲の変更	<input type="checkbox"/> 登録の統合	臨時審査実施
	<input type="checkbox"/> 登録範囲の拡大	
	<input type="checkbox"/> 登録の分割	原則臨時審査実施
	<input type="checkbox"/> 登録範囲の縮小	
<input type="checkbox"/> 定期審査等実施月の変更（登録の有効期限の短縮）		定期審査繰上げ

- ※ 申請者欄には、権限をもった申請者代表の氏名をご記入ください。また、(印)の箇所には、社印もしくは事業所印、役職印の押印をお願いいたします。
- ※ 登録の統合の申請の場合、申請者／登録者欄には統合後の申請者／登録者を記載願います。
- ※ □部の該当する箇所に✓か☒を入れてください。（適用規格および申請内容）
- ※ 臨時審査の実施の詳細は別途連絡いたします。

社名／事業所名変更(組織の統廃合, 単純な社名／事業所名変更)

変更前	変更後
	注1)

注1) 社名変更の場合は, ご案内状等の社名変更が判断できる資料を添付してください。

住所変更(事業所移転, 住所表示変更)

変更前	変更後

登録範囲の変更(登録の統合, 登録範囲の拡大, 登録の分割, 登録範囲の縮小)

	変更前	変更後
登録範囲 1)の 変更		注2)
登録範囲 2)の 変更		

注2) 登録サイト／組織の拡大の場合は 3/3 項に記入してください。

定期審査実施月の変更(登録の有効期限の短縮)

変更前	変更後

登録サイト／組織の拡大

拡大 サイト名	住所	対象 人員	部署数 (部課単位)	対象製品
工場・営業所・店舗名 注3) 注4)		注5)	注6)	

主な工程

下表に該当する工程に✓か☒を入れてください（複数可）

<input type="checkbox"/>	染色	<input type="checkbox"/>	裁断・縫製	<input type="checkbox"/>	織布, 紡績
<input type="checkbox"/>	皮製品製造	<input type="checkbox"/>	染料, 顔料製造	<input type="checkbox"/>	無機化学製品の製造
<input type="checkbox"/>	有機化学・プラ素材・ゴム素材製造	<input type="checkbox"/>	バイオプラスチック製造	<input type="checkbox"/>	塗料・インク製造
<input type="checkbox"/>	石鹼類・洗浄剤・磨用剤製造	<input type="checkbox"/>	接着剤製造	<input type="checkbox"/>	ゴム成形
<input type="checkbox"/>	樹脂成形	<input type="checkbox"/>	ガラス及びガラス製品の製造	<input type="checkbox"/>	鉄鋼及び合金鉄の製造
<input type="checkbox"/>	鋳造	<input type="checkbox"/>	含浸処理	<input type="checkbox"/>	鍛造・プレス・焼結
<input type="checkbox"/>	溶接	<input type="checkbox"/>	機械加工	<input type="checkbox"/>	熱処理
<input type="checkbox"/>	メッキ	<input type="checkbox"/>	專業メッキ(4ライン保有)	<input type="checkbox"/>	前処理
<input type="checkbox"/>	塗装	<input type="checkbox"/>	組立	<input type="checkbox"/>	動力/環境施設
<input type="checkbox"/>	電気・電子部品製造	<input type="checkbox"/>	半導体製造	<input type="checkbox"/>	電池製造
<input type="checkbox"/>	舩装	<input type="checkbox"/>	金属廃棄物類再生	<input type="checkbox"/>	プラスチック類再生
<input type="checkbox"/>	廃油・廃液再生	<input type="checkbox"/>	土木	<input type="checkbox"/>	建築
<input type="checkbox"/>	据付工事	<input type="checkbox"/>	販売	<input type="checkbox"/>	整備・修理
<input type="checkbox"/>	運搬・輸送	<input type="checkbox"/>	設計	<input type="checkbox"/>	教育
<input type="checkbox"/>	高圧ガス輸送	<input type="checkbox"/>	消防法危険物輸送	<input type="checkbox"/>	廃棄物処理
<input type="checkbox"/>	廃棄物処分	<input type="checkbox"/>	クリーニング業	<input type="checkbox"/>	放送業
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

適用の除外(QMSのみ) : 7.3 設計・開発 / その他 ( )

注3) ディーラーの店舗拡大は塗装がある場合、店舗名の最後にBPと記入してください。

注4) 組織図, 工場配置(地図)が分かるものを添付してください。

注5) 営業所, 店舗の拡大で本社機能の人数に変更がある場合, 本社の人数も記入してください。

注6) 部署数は組織図があれば記入不要です。(部課単位)

本件問合せ先  
 審査部：館石, 深井  
 TEL 03-5733-7936