

マネジメントシステム審査見積り依頼書

見積書ご送付先

20 年 月 日

ふりがな 会社名			
所在地	〒		
担当部署/役職/氏名	担当部署: ふりがな 氏名:	役職:	
TEL / FAX / E-Mail	TEL: E-Mail:	FAX:	/ ホームページ: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

見積り依頼内容

(にチェックを入れてください)

1	適用規格 (複数可)	<input type="checkbox"/> ISO9001 (設計・開発 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> ISO14001			
2	対象とする 主事業所①	〒		交通:	
				最寄り駅:	
		業務内容 (製造製品):			
		<input type="checkbox"/> 塗装 <input type="checkbox"/> メッキ <input type="checkbox"/> 鋳造 <input type="checkbox"/> プレス <input type="checkbox"/> 樹脂成形 <input type="checkbox"/> ゴム成形 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	有効従業員数	合計	名	正規従業員	名
		交代勤務:	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (交代数:)	パート (勤務時間: h)	名
	対象とする 事業所②	〒		交通:	
				最寄り駅:	
		業務内容 (製造製品):			
<input type="checkbox"/> 塗装 <input type="checkbox"/> メッキ <input type="checkbox"/> 鋳造 <input type="checkbox"/> プレス <input type="checkbox"/> 樹脂成形 <input type="checkbox"/> ゴム成形 <input type="checkbox"/> その他 ()					
有効従業員数	合計	名	正規従業員	名	
	交代勤務:	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (交代数:)	パート (勤務時間: h)	名	
対象とする 事業所③	〒		交通:		
			最寄り駅:		
	業務内容 (製造製品):				
	<input type="checkbox"/> 塗装 <input type="checkbox"/> メッキ <input type="checkbox"/> 鋳造 <input type="checkbox"/> プレス <input type="checkbox"/> 樹脂成形 <input type="checkbox"/> ゴム成形 <input type="checkbox"/> その他 ()				
有効従業員数	合計	名	正規従業員	名	
	交代勤務:	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (交代数:)	パート (勤務時間: h)	名	
3	審査希望月	<input type="checkbox"/> 年 月 日 <input type="checkbox"/> 未定			
4	見積り種類	<input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> サーベイランス (定期審査) <input type="checkbox"/> 更新審査 <input type="checkbox"/> その他 ()			

注 1) パートタイム従業員はフルタイムに換算してください。
 注 2) 対象事業所が記入しきれない場合は、組織体制図を添付してください。
 注 3) 工程のチェックは複数可です。その他は例えば「販売」「電子部品製造」「人材派遣」「収集運搬」等です。

アンケートにご協力をお願いします。

<p>■ 見積りの目的は何ですか <input type="checkbox"/>他機関からの移転 <input type="checkbox"/>相見積もり <input type="checkbox"/>その他 ()</p> <p>■ 当機関を選んだ理由は何ですか (複数記入可) <input type="checkbox"/>ホームページ <input type="checkbox"/>雑誌広告 <input type="checkbox"/>新聞広告 <input type="checkbox"/>コンサルタントの紹介 <input type="checkbox"/>同業者からの紹介 <input type="checkbox"/>その他 ()</p> <p>■ 認証を取得する主な理由は何ですか (複数記入可) <input type="checkbox"/>取引会社の要請 <input type="checkbox"/>入札の条件 <input type="checkbox"/>企業経営の向上 <input type="checkbox"/>仕組みの改善 <input type="checkbox"/>業界 <input type="checkbox"/>その他 ()</p> <p>■ コンサルタントの有無 御社の ISO9001 (JIS Q 9001)、又は ISO14001 (JIS Q 14001) のシステム構築等について、コンサルタント・サービスの提供を受けましたか又は予定していますか。 <input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ </p>

*ご記入いただきましたお客様の個人情報は、御見積に係る業務に限定し、弊センターの個人情報保護方針に基づいて管理いたします。