

認証申込書（品質）

一般財団法人 日本自動車研究所
認証センター長 殿

下記のとおり品質マネジメントシステム(QMS)の認証を申し込みます。

申込日： 年 月 日

依頼者	ふりがな 事業者名： 印
	ふりがな 所在地：〒
	ふりがな 代表者 役職： 印 ふりがな 氏名： ※審査契約書、登録契約書の契約者となる方の氏名をご記入ください。
事務連絡担当者	ふりがな 所在地：〒 <input type="checkbox"/> 同上（住所が依頼者と同じ場合はチェックを入れてください。）
	ふりがな 所属・役職： 印 ふりがな 氏名：
	電話： FAX： E-mail：
審査内容	適用規格：ISO 9001:---- /JIS Q 9001:---- 審査の種類：初回審査 企業の活動分類： <input type="checkbox"/> 4：織物、繊維製品 <input type="checkbox"/> 9：印刷業 <input type="checkbox"/> 12：化学薬品、化学製品及び繊維 <input type="checkbox"/> 14：ゴム製品、プラスチック製品 <input type="checkbox"/> 15：非金属鉱物製品 <input type="checkbox"/> 17：基礎金属、加工金属製品 <input type="checkbox"/> 18：機械、装置 <input type="checkbox"/> 19：電気的及び光学的装置 <input type="checkbox"/> 22：その他輸送装置 <input type="checkbox"/> 24：再生業 <input type="checkbox"/> 28：建設 <input type="checkbox"/> 29：卸売業、小売業、並びに自動車、オートバイ、個人的所持品及び家財道具の修理業 <input type="checkbox"/> 31：輸送、倉庫、通信 <input type="checkbox"/> 34：エンジニアリング、研究開発 <input type="checkbox"/> 35：その他専門的サービス <input type="checkbox"/> 37：教育 <input type="checkbox"/> 39：その他社会的・個人的サービス <input type="checkbox"/> その他（ ）
受審組織	ふりがな 事業所名：
	ふりがな 所在地：〒
	ふりがな 代表者 役職： 印 （品質方針署名者） ふりがな 氏名：
	登録範囲： ※登録される事業内容、工程等を記載してください。
	ふりがな 審査連絡担当者 所属・役職： 印 ふりがな 氏名：
	電話： FAX： E-mail：
	1.当社は、認証を申し込むに当たって、認証のための要求事項を明確に規定し、文書化し、審査時点に支障なく運用します。 2.当社は、認証に必要な情報の提供に同意し、協力します。

※ 依頼者欄には、権限をもった代表者の氏名をご記入ください。また、原則として、「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。