認証申込書（道路交通安全）

一般財団法人　日本自動車研究所
認 証 セ ン タ ー 長　殿

下記のとおり道路交通安全マネジメントシステム(RTSMS)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　　ふりがな 代表者　役職：　　氏名：　　印 ※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：〒 □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　　ふりがな 所属・役職：　　氏名：
	電話：　　FAX：　　E-mail：
審査内容	適用規格：IS039001:2012 審査の種類：初回審査
受審組織	ふりがな 事業所名：
	ふりがな 所在地：〒
	ふりがな　　ふりがな 代表者　役職：　　氏名： （道路交通安全方針署名者）
	希望する登録範囲(登録サイト名・部署名称・所在地・RTS 活動領域等)
	ふりがな　　ふりがな 審査連絡担当者　所属・役職：　　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、権限をもった組織代表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。