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　　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：ISO 9001:---- /JIS Q 9001:----　　審査の種類：初回審査 企業の活動分類： □4：織物、繊維製品　□12：化学薬品、化学製品及び繊維 □14：ゴム製品、プラスチック製品　□15：非金属鉱物製品 □17：基礎金属、加工金属製品　□18：機械、装置　□19：電気的及び光学的装置 □22：その他輸送装置　□24：再生業　□28：建設 □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 □31：輸送、倉庫、通信　□34：エンジニアリング、研究開発 □35：その他専門的サービス　□37：教育　□39：その他社会的・個人的サービス □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　　ふりがな 代表者　役職：　　氏名： （品質方針署名者）
	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　　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。