

申請書添付資料

- 別紙 1** 申請者の設立年月日、沿革、資本金及び役員の氏名（会社案内のコピー可）
- 別紙 2** 全取り扱い製品、サービスを示す文書
- 別紙 3** 敷地及び建物の平面図（審査対象となる部署と除外する部署を識別した概略図：小規模組織省略可）
- 別紙 4** 会社全体の組織図。（対象部署と対象でない部署を明確に識別してください。）
- 別紙 5** 申請範囲外のすべてのサイト（支店、営業所、製品又は資材倉庫・置き場（借り倉庫も含む）等）の所在地一覧
- 別紙 6** 組織の環境側面及びその運用管理・順守評価の概要（製造・サービス提供プロセスの概要及び技術的特徴を含む。）
- 別紙 7** 組織の実現すべき環境パフォーマンスの概要（適用法令・規制要求事項を含む。）
（「適用法令・規制要求事項」については、EI-503j に記入いただくか、その他の文書又は一覧表等をご提出ください。）
- ※ ISO 14001:2015 を審査対象規格に選択された場合には、以下の書類の添付もお願いします。
- 別紙 8** 環境に関わる戦略的な経営レベルでの「外部・内部の課題」及び「利害関係者のニーズ・期待」の概要
（事業計画や中長期計画の中の事業環境分析、マーケティングの SWOT 分析、マネジメントレビューなどの形で文書化されている場合は、その文書をご提出ください。）
- 別紙 9** 特定した環境に関わるリスクと機会の概要（環境に関わる戦略的な経営レベルのもの）

詳 細 情 報

詳細見積りをご希望の場合及び申請の場合は、以下に必ずご記入のうえ[EI-503a]に添付してください。

なお、英文登録証をご希望の場合は、カナの記入箇所に英文で記入をお願いします。

●今回受審の範囲（事業所が複数ある場合は、[EI-503b 追加]に記入してください。）

審査対象範囲	<input type="checkbox"/> 会社全体	<input type="checkbox"/> 事業本部	<input type="checkbox"/> 事業部	<input type="checkbox"/> 工場	<input type="checkbox"/> 支社	<input type="checkbox"/> 支店	<input type="checkbox"/> その他
--------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------

●登録組織の名称（登録証に記載される名称となります。）

（例：会社名及び事業本部、事業部、工場、営業所等の名称）	
日本語	
カナ又は英数	

※受審の範囲が会社全体の場合は、登録組織の名称は会社名となります。

※受審の範囲が会社全体でない場合は、受審の範囲を表す名称をご記入ください。

例えば「・・・(株)・・・事業部」のようにご記入ください。

No. 1 活動の主体となる事業所等（主サイト）

1	受審対象組織の名称（例：会社名及び事業本部、事業部、工場、営業所等の名称）					
	日本語				人数	人
	カナ又は英数					
2	住 所	日本語	〒			
		カ ナ				
		T E L		F A X		
最寄り駅		線			駅から 約 km	で 約 分

環境マネジメントシステム上の経営者

3	役職名				氏 名			か	
	E-mail								

環境マネジメントシステム上の管理責任者

4	役職名				氏 名			か	
	E-mail								

事務連絡担当者（申請の内容、日程調整、その他事務的事項の総括的担当者を1名のみ登録できます。）

会社名・事業所名・部署名									
役職名				氏 名			か		
住 所	〒								
T E L		F A X		E-mail					

経理関係担当者（請求書の送付先が事務連絡担当者と異なる場合1名のみ登録できます。）

会社名・事業所名・部署名									
役職名				氏 名			か		
住 所	〒								
T E L		F A X		E-mail					

審査対象事業所追加記入用紙

登録証記載順にご記入ください。主サイトが登録証の第一順位でない場合は、以下に再度ご記入ください。

No.

1	受審対象組織の名称（例：事業本部、事業部、工場、営業所等の名称）							
	日本語					人数	人	
	カナ又は漢							
2	住 所	日本語	〒					
		カ ナ						
		T E L		F A X		E-mail		
3	事業所の連絡責任者							
	日本語	役職名		氏名		カナ		
最寄り駅	線		駅から	約	km	で	約	分

No.

1	受審対象組織の名称（例：事業本部、事業部、工場、営業所等の名称）							
	日本語					人数	人	
	カナ又は漢							
2	住 所	日本語	〒					
		カ ナ						
		T E L		F A X		E-mail		
3	事業所の連絡責任者							
	日本語	役職名		氏名		カナ		
最寄り駅	線		駅から	約	km	で	約	分

No.

1	受審対象組織の名称（例：事業本部、事業部、工場、営業所等の名称）							
	日本語					人数	人	
	カナ又は漢							
2	住 所	日本語	〒					
		カ ナ						
		T E L		F A X		E-mail		
3	事業所の連絡責任者							
	日本語	役職名		氏名		カナ		
最寄り駅	線		駅から	約	km	で	約	分

No.

1	受審対象組織の名称（例：事業本部、事業部、工場、営業所等の名称）							
	日本語					人数	人	
	カナ又は漢							
2	住 所	日本語	〒					
		カ ナ						
		T E L		F A X		E-mail		
3	事業所の連絡責任者							
	日本語	役職名		氏名		カナ		
最寄り駅	線		駅から	約	km	で	約	分

※英文登録証が必要な場合は、カナの記入箇所に英文でご記入ください。

●今回受審の事業内容

		(サイト名：) (サイトごとに別用紙とするか、又は1枚でサイトごとの内容が確認できるように作成してください。)				
		注1 製品 開発・設計・製造・付帯サービスを含む Products, Processes or Services	注2 調達品 (外注品・購入品) Procurement for Outside Source	注3 工程 Process	[上行] 主要顧客 [下行] 関連サイト (前頁、前々頁のNo.を記入)	操業許可等の 有無及び名称 注4
1	日本語				主要顧客	□有 □無
	英文				関連サイト	
2	日本語				主要顧客	□有 □無
	英文				関連サイト	
3	日本語				主要顧客	□有 □無
	英文				関連サイト	
4	日本語				主要顧客	□有 □無
	英文				関連サイト	
5	日本語				主要顧客	□有 □無
	英文				関連サイト	

注1 製品記載例：「万年筆の設計、開発及び製造」「土木構造物の施工」「建築物の設計及び施工」「レストランサービス」「総合医療サービス」「花の小売り」等。

注2 調達品は、原材料、コントロール部品、電装部品、切削品、成型品などの主要製品名を記載してください。

注3 工程は、「営業－開発－設計－調達－受入検査－組立（工事）－最終検査－梱包－引渡－付帯サービス」などと記載してください。特に設計、開発の有無は必ず記載してください。又アウトソースしたプロセスを分かるように記載してください。

注4 「操業許可等」とは、特定施設等の許可の有無を記載してください。

○英文登録証が必要な場合、太線枠内の製品、プロセス又はサービスについては必ず**英文**を併記してください。

●EMS の概況

①環境上の問題で、法令制定機関と法令を巡っての争い（過去及び現在）			
<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある（サイト名及び概要：			
②環境上の問題で、周辺住民等利害関係者からの苦情で、解決していない事項			
<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある（サイト名及び概要：			
③エネルギーの使用状況（受審範囲全体）			
電気（kwh/年）		軽油（ $\text{t}/\text{年}$ ）	
ガス(種類)（ $\text{Nm}^3/\text{年}$ ）	種類()	重油（ $\text{t}/\text{年}$ ）	
ガソリン（ $\text{t}/\text{年}$ ）		その他	
④廃棄物の発生量（廃棄物処理業の場合は取扱量）（受審範囲全体）			
一般廃棄物（ $\text{t}/\text{年}$ ）		特別管理産業廃棄物（ $\text{t}/\text{年}$ ）	
産業廃棄物（ $\text{t}/\text{年}$ ）		内特定有害産業廃棄物（ $\text{t}/\text{年}$ ）	

●環境負荷等の調査（サイト毎）

サイト名 []

⑤大気関係設備 (ボイラー/加熱炉/焙焼炉/溶解炉/燃焼炉/乾燥炉/焼却炉/電解炉/反応炉/コークス炉/ガスタービン/ディーゼル機関/ガス機関 他)				
煤煙発生施設名				
排出ガス量 Nm ³ /h				
特定施設には○印				
「特定工場の公害防止組織の整備に関する法律」の適用される公害防止管理者資格は、(大気) <input type="checkbox"/> 第一種 <input type="checkbox"/> 第二種 <input type="checkbox"/> 第三種 <input type="checkbox"/> 第四種 <input type="checkbox"/> 該当せず				
⑥水質関係設備 (施設例: 電気メッキ/表面処理施設/廃水処理施設/洗浄施設/浄化槽 他) (処理物質例: 酸/アルカリ/シアン/クロム/カドミ/食堂排水/生活排水 他)				
施設名				
処理物質				
処理能力量 m ³ /日				
特定施設には○印				
「特定工場の公害防止組織の整備に関する法律」の適用される公害防止管理者資格は、(水質) <input type="checkbox"/> 第一種 <input type="checkbox"/> 第二種 <input type="checkbox"/> 第三種 <input type="checkbox"/> 第四種 <input type="checkbox"/> 該当せず				
⑦騒音、振動特定施設 騒音規制法又は振動規制法に基づく特定工場ですか → <input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない				
設備名				
騒音、振動の区分	<input type="checkbox"/> 騒音 <input type="checkbox"/> 振動	<input type="checkbox"/> 騒音 <input type="checkbox"/> 振動	<input type="checkbox"/> 騒音 <input type="checkbox"/> 振動	<input type="checkbox"/> 騒音 <input type="checkbox"/> 振動
⑧危険物又は有害物質の取扱い (該当欄に記入してください。かつこ内には単位を記入してください。)				
物質名				
製造量/年	()	()	()	()
使用量/年	()	()	()	()
運送量/年	()	()	()	()
最大保管量	()	()	()	()
⑨サイトの履歴				
事業所の敷地	操業年数	用途		
<input type="checkbox"/> 自社所有物 <input type="checkbox"/> 借地	年	<input type="checkbox"/> 工業団地	<input type="checkbox"/> 市街地	<input type="checkbox"/> その他
敷地の前所有者の活動内容 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 知っている (主な活動:)				
審査対象組織が現サイトを現在の活動とは異なる目的に使用したことが <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (主な活動:)				
現サイトで廃棄物を埋立等の処分をしたことが <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (時期、種類、及び処理:)				
有害物質、毒性物質の重大な放出又はこぼれを発生させたことが <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (時期、種類、及び処理:)				
申請の製品、プロセス又はサービスの分類に関する活動以外がそのサイト内に <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (活動の種類:)				
同一サイト内に EMS の対象外組織が <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (対象外の組織名及び根拠:)				

●その他の情報

①機密保護に関する法的又は顧客要求事項あるいは社内規則がありますか		
<input type="checkbox"/> なし		
<input type="checkbox"/> ある（理由： _____ ）		
<input type="checkbox"/> 立入できない場所がある	<input type="checkbox"/> 閲覧できない記録や文書がある	
<input type="checkbox"/> 所定の手続きにより審査可能	<input type="checkbox"/> 審査不可能	
※審査対象規格への適合性が確認できない場合は、その範囲を除外することがあります。		
②審査登録を希望する対象組織は品質マネジメントシステム又はその他の認証を取得していますか		
<input type="checkbox"/> いいえ		
<input type="checkbox"/> はい	規格番号、年号及び初回登録日	ISO : _____ 年 月 日
	認証を受けた審査登録機関名	

●登録証に認定マークを表記する認定機関名称及び登録証の枚数

認定機関名	JAB（日本）		その他
	和文	英文	
登録証枚数			
JIA 記入			

※認定分野を JIA-QA センターが取得していない場合は、認定取得後の発行となります。それまでの間は、認定機関のロゴがない登録証を発行します。

コンサルタント活用情報

※ コンサルタント業務を提供した会社等と利害関係のある審査員が、審査を担当することは禁止されています。審査後にこの事実が判明した場合、審査が無効となる場合がありますので、正確にご記入ください。

尚、対象となるマネジメントシステムは、EMS だけでなく、QMS や FSMS、財政面、労務面に關わるシステム（経営コンサル）など、あらゆるシステムを含みます。

※ 今後、コンサルタントを活用することになった場合は、その時点で届け出を行ってください。

1	対象マネジメントシステム	EMS
	活用状況	<input type="checkbox"/> 活用していない（過去も） <input type="checkbox"/> 活用していた <input type="checkbox"/> 活用している <input type="checkbox"/> 活用する予定がある
	活用期間（含予定）	年 月 ～ 年 月
	コンサルタント会社名	
	担当コンサルタントご氏名	
2	対象マネジメントシステム	
	活用状況	<input type="checkbox"/> 活用していない（過去も） <input type="checkbox"/> 活用していた <input type="checkbox"/> 活用している <input type="checkbox"/> 活用する予定がある
	活用期間（含予定）	年 月 ～ 年 月
	コンサルタント会社名	
	担当コンサルタントご氏名	
3	対象マネジメントシステム	
	活用状況	<input type="checkbox"/> 活用していない（過去も） <input type="checkbox"/> 活用していた <input type="checkbox"/> 活用している <input type="checkbox"/> 活用する予定がある
	活用期間（含予定）	年 月 ～ 年 月
	コンサルタント会社名	
	担当コンサルタントご氏名	
4	対象マネジメントシステム	
	活用状況	<input type="checkbox"/> 活用していない（過去も） <input type="checkbox"/> 活用していた <input type="checkbox"/> 活用している <input type="checkbox"/> 活用する予定がある
	活用期間（含予定）	年 月 ～ 年 月
	コンサルタント会社名	
	担当コンサルタントご氏名	

●変更内容一覧表（初回申請時は添付不要）

登録番号：JE

会社名・事業所名・組織名	住所（登録証記載関係）
代表者・管理責任者	ISO 規格
製品、プロセス又はサービス	審査対象人員
組織	電話・FAX
連絡担当者情報	その他

変更届け出の要領：

1. 上記の該当する欄に○印を記入してください。
2. 下欄に変更前及び変更後の概要、各変更事項毎の変更年月日、変更理由を記入してください。
3. すでにご提出いただいている申請書の記載内容を変更する場合は、変更が影響するすべてのページ及び**審査登録申請書（EMS）** [EI-503a]（いずれも変更後のもの）を添付してください。
4. 電話・FAX・事務連絡担当者・経理関係担当者情報のみの変更の場合には、この用紙及び変更される該当ページを添付してください。

[変更前の内容]	[変更後の内容]
[変更理由]	

◎「会社名」・「事業所名」・「住所」・「製品、プロセス又はサービス」については、必ずカナを併記してください。ただし、英文登録証が必要な場合は、カナの記入箇所に英文でご記入ください。

◎書ききれない場合は別紙を添付してください。

年 月 日

貴社ご担当者 氏名

印