

審査登録申請書(QMS)

JIA-QA センター 御中

|      |       |
|------|-------|
| 受付番号 |       |
| 受付日  | 年 月 日 |

|       |       |     |       |
|-------|-------|-----|-------|
| 見積依頼日 | 年 月 日 | 申請日 | 年 月 日 |
|-------|-------|-----|-------|

|        |                  |   |     |     |        |  |
|--------|------------------|---|-----|-----|--------|--|
| 申請組織   | 組織の名称            |   |     |     |        |  |
|        | 組織の住所            | 〒 |     |     |        |  |
|        | 組織の代表者の<br>役職・氏名 | 印 |     |     |        |  |
|        | TEL              |   | FAX |     | E-mail |  |
| 法人代表者  | 役職名：             |   |     | 氏名： |        |  |
| カナ又は英文 |                  |   |     |     |        |  |

[QI-503b 追加] もご記入ください。  
審査対象事業所が複数の場合は、このページのみでは詳細なお見積りはできません。  
「組織の代表者」は、組織を代表して契約を締結していただける方をご記入下さい。

|                   |                                                                                                      |  |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 審査対象規格            | <input type="checkbox"/> ISO 9001:2015+Amd 1:2024 <input type="checkbox"/> その他 ( )                   |  |
| 審査対象事業所           | 会社全体の事業所の所在地は    か所    今回受審する範囲の事業所の所在地は    か所                                                       |  |
| 人 員               | 会社全体の総人数は    人    受審する範囲の総人数は    人                                                                   |  |
| 審査対象とする製品又は業務の概要  | <input type="checkbox"/> 設計・開発対象 <input type="checkbox"/> 設計・開発除外<br>※顧客から製品の設計を含んで受注している場合は除外できません。 |  |
| 登録証に表示する認定機関      | <input type="checkbox"/> JAB(日本) <input type="checkbox"/> RvA(オランダ) <input type="checkbox"/> その他( )  |  |
| JIA-QA センターへのご紹介者 | 会社名    ご氏名                                                                                           |  |
| JIA-QA センター営業担当   | 氏名                                                                                                   |  |

受審の希望日（審査準備の都合上、申請から 2 か月後以降の日程をご指定ください。ご要望の日程は、やむを得ず変更をお願いすることがあります。）

|   |           |      |   |   |    |    |    |  |
|---|-----------|------|---|---|----|----|----|--|
| 1 | 第一段階審査希望日 | 第1候補 | 年 | 月 | 上旬 | 中旬 | 下旬 |  |
|   |           | 第2候補 | 年 | 月 | 上旬 | 中旬 | 下旬 |  |
| 2 | 第二段階審査希望日 | 第1候補 | 年 | 月 | 上旬 | 中旬 | 下旬 |  |
|   |           | 第2候補 | 年 | 月 | 上旬 | 中旬 | 下旬 |  |

[MEMO]

※申請時は次頁に示す書類の添付をお願いします。  
※添付書類は、可能な限り A4 サイズに統一してください。  
※本申請書でご提供いただいた個人情報は、一般財団法人日本ガス機器検査協会(JIA)の個人情報保護方針に基づき、JIA-QA センターが行う申請者への連絡及び情報提供、並びに JIA-QA センターが実施する審査登録サービスを運営するために必要な業務のために利用いたします。

## 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  
注：製品・サービスが、登録の範囲内であるか範囲外であるかを明確に識別してください。
- 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（審査対象部署と対象外の部署を明確に識別してください。）
- 別紙 5** 登録範囲外の全てのサイト（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  
注：マネジメントシステムの範囲で登録範囲外とするサイトがあれば、登録範囲外とする理由が必要です。理由によっては、登録範囲外にできません。
- 別紙 6** 対象製品・サービス実現に必要なプロセスの計画の概要及び技術的特徴（QC 工程表等）
- 別紙 7** 対象製品・サービスに関連する要求事項の概要（重要な顧客要求事項、法令・規制要求事項等）（QI-503h 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。）
- 別紙 8** 品質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」並びに「これらに関連するリスクと機会」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。）

## 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[QI-503a]に添付してください。  
 なお、英文登録証、RvA 適合登録をご希望の場合は、カナの記入箇所に英文で記入をお願いします。

●審査対象の範囲（事業所が複数ある場合は、[QI-503b 追加]に記入してください。）

|                               |                               |                              |                             |                             |                             |                              |
|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| <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                          |  |
| カナ又は英文                       |  |

※審査対象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。

※審査対象の範囲が会社全体でない場合は、対象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                   | 審査対象事業所の名称（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              |    |  |
|                     | カナ又は英文                                 |       |     |                |    |  |
| 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 |    |  |
| 品質マネジメントシステム上の経営者   |                                        |       |     |                |    |  |
| 3                   | 役職名                                    |       | 氏 名 |                | カナ |  |
|                     | E-mail                                 |       |     |                |    |  |
| 品質マネジメントシステム上の管理責任者 |                                        |       |     |                |    |  |
| 4                   | 役職名                                    |       | 氏 名 |                | カナ |  |
|                     | 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          |   |
| カナ           |   |
| 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          |   |
| カナ           |   |
| 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    | 審査対象事業所の名称（例：事業本部、事業部、工場、営業所等の名称） |       |   |       |    |        |   |
|      | 日本語                               |       |   |       |    | 人数     | 人 |
|      | カナ又は英文                            |       |   |       |    |        |   |
| 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    | 審査対象事業所の名称（例：事業本部、事業部、工場、営業所等の名称） |       |   |       |    |        |   |
|      | 日本語                               |       |   |       |    | 人数     | 人 |
|      | カナ又は英文                            |       |   |       |    |        |   |
| 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    | 審査対象事業所の名称（例：事業本部、事業部、工場、営業所等の名称） |       |   |       |    |        |   |
|      | 日本語                               |       |   |       |    | 人数     | 人 |
|      | カナ又は英文                            |       |   |       |    |        |   |
| 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    | 審査対象事業所の名称（例：事業本部、事業部、工場、営業所等の名称） |       |   |       |    |        |   |
|      | 日本語                               |       |   |       |    | 人数     | 人 |
|      | カナ又は英文                            |       |   |       |    |        |   |
| 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。

●審査対象の事業内容

| 製品 No. |     | 注1<br>製 品<br>設計・開発、製造、付帯サービスを含む<br>Products, Processes or Services | 注2<br>調達品（外注品・購入品）<br>Procurement for Outside Source | 注3<br>工 程<br>Process | [上行] 主 要 顧 客<br>[下行] 関連サイト<br>(前頁、前々頁の No.を記入) |
|--------|-----|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------|
| 1      | 日本語 |                                                                    |                                                      |                      | 主要顧客                                           |
|        | 英 文 |                                                                    |                                                      |                      | 関連サイト                                          |
| 2      | 日本語 |                                                                    |                                                      |                      | 主要顧客                                           |
|        | 英 文 |                                                                    |                                                      |                      | 関連サイト                                          |
| 3      | 日本語 |                                                                    |                                                      |                      | 主要顧客                                           |
|        | 英 文 |                                                                    |                                                      |                      | 関連サイト                                          |
| 4      | 日本語 |                                                                    |                                                      |                      | 主要顧客                                           |
|        | 英 文 |                                                                    |                                                      |                      | 関連サイト                                          |
| 5      | 日本語 |                                                                    |                                                      |                      | 主要顧客                                           |
|        | 英 文 |                                                                    |                                                      |                      | 関連サイト                                          |

注 1 製品欄記載例：「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。  
顧客限定の例：「土木構造物の施工(ただし公共工事に限る)」「A 社向け△△の製造」「△△の製造（ただし顧客設計による支給図面に基づく製造に限る）」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－設計・開発－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。

○太線枠内の製品、プロセス又はサービスについては、[英文登録証、RvA 適合登録]ご希望の場合は、必ず**英文**を併記してください。その他の部分については特に英文を記入する必要はありません。

●審査対象範囲の総人数（記入しきれない場合は別紙を添付してください。）

|                                        |                               |   |                                |
|----------------------------------------|-------------------------------|---|--------------------------------|
| 総人数                                    | 人（パートタイマーや臨時雇用者、季節雇用者等を含みます。） |   |                                |
| (1)業務別内訳（離れた場所にある事業所の人数は明確にしてください。）    |                               |   |                                |
| 部 門 名<br>└─ QMS 活動の拠点（主サイト）に○印<br>↓    |                               |   | 計人数（パート・臨時等内数）<br>パートは1日8時間に換算 |
|                                        |                               |   | 人（人）                           |
|                                        |                               |   | 人（人）                           |
|                                        |                               |   | 人（人）                           |
|                                        |                               |   | 人（人）                           |
|                                        |                               |   | 人（人）                           |
|                                        |                               |   | 人（人）                           |
|                                        |                               |   | 人（人）                           |
|                                        |                               |   | 人（人）                           |
|                                        |                               |   | 人（人）                           |
|                                        |                               |   | 人（人）                           |
|                                        |                               |   | 人（人）                           |
|                                        |                               |   | 人（人）                           |
|                                        |                               |   | 人（人）                           |
|                                        |                               |   | 人（人）                           |
|                                        |                               |   | 人（人）                           |
|                                        |                               |   | 人（人）                           |
| (2) (a)内勤者数（主として社内で働いている人の数）           |                               |   | 人（人）                           |
| (b)外勤者数（主として社外で働いている人の数）               |                               |   | 人（人）                           |
| (3)勤務の交替制の内訳                           |                               |   |                                |
| (a)通常勤務者数(勤務時間帯も記入してください)              |                               |   | 人                              |
| (b)交替チームの人数<br>*各班の勤務時間帯も記入<br>してください。 | 1 班                           | 人 | 人                              |
|                                        | 2 班                           | 人 | 人                              |
|                                        | 3 班                           | 人 | 人                              |
|                                        | 4 班                           | 人 | 人                              |

※ご注意

1. 総人数には、審査時点で在籍しているであろう非常傭の者（季節雇用、臨時雇用、下請負契約雇用）も含みます。  
パートタイム従業員は、1日の勤務時間を基にフルタイム従業員換算してください。

2. 初期のお見積りの審査工数は概算です。この審査登録申請書の情報及び事前訪問調査の結果及び組織変更等により増減されることがあります。

3. 複数サイトの審査の場合はサンプリングで審査を行うことがあります。

4. 複数サイトの組織で受審する場合、必ずしも単一の法人である必要はありませんが、次の条件を満たすことが必要です。

1)すべてのサイトは、組織の主サイトとの法的又は契約に基づいたつながりがあり、共通の品質マネジメントシステムに従っていない必要はありません。

2)組織の品質マネジメントシステムは、中央で管理される計画により、中央で運営管理されていなければならない、中央のマネジメントレビューの対象になっていなければならない。すべての関連サイト（中央の運営管理機能を含む）は、組織の内部監査プログラムの対象とされ、JIA-QA センターの審査を開始する前に、そのプログラムに従って監査されていることが必要です。

3)サイトのサンプリング対象となるには、すべてのサイトで提供している製品／プロセス／サービスで特定される活動は、実質的に同一の種類のものであり、また、基本的に同一の方法及び手順に従って生産されていることが必要です。

4)組織が、主サイトを含む全サイトからデータ（次に列挙するすべての事項を含むが、それらに限定されない）を収集し分析する能力、及び必要があれば組織変更を行う権限と能力を有していることを実証する必要があります。

・システム文書化及びシステム変更 ・マネジメントレビュー ・苦情  
・是正処置の評価 ・内部監査計画立案及び結果の評価

5. 審査登録プロセスの過程において、組織が登録対象範囲の中から「問題」サイトの除外を求めることは、受け入れられません。

6. 主サイト又はサイトのいずれかが、登録証を維持するために必要な基準を満足しない場合、登録証は、全体が取り消されます。

7. 特定の仕事をを行うために組織が経営した建設現場のような一時的サイトは、審査登録の対象とされている常設事務所の活動を確認することが目的であって、一時的サイト自身に登録証を授与することはできません。

8. 他機関からの登録の移転の場合は、IAF MLA 加盟認定機関によりカバーされた登録証が提示できること、前3年間の審査報告書が閲覧できること、不適合の適切な是正処置がとられ維持されていること、法令制定機関と法令を巡って争っていないこと、組織が受けた QMS 上の苦情及びとられた措置が妥当であると JIA-QA センターが判断できること、前機関から登録の取消しや停止処分を受けていないこと、等の情報を JIA-QA センターが訪問又は可能な場合には書面で確認して、初回審査工数、更新審査工数あるいはさらに削減した審査工数で見積もりを行います。

詳細は JIA-QA センターへお問い合わせください。

## ●その他の情報

|                                                                                                       |  |                                                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|--|
| <p>①適用除外した項目番号及び項目番号内の一部を除外する場合はその要求事項内容<br/>         (申請受理後の審査等でその適切性を確認し、不適切な場合は認められない場合があります。)</p> |  |                                                |  |
| <p>②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</p>                                                              |  |                                                |  |
| <p><input type="checkbox"/> なし</p>                                                                    |  |                                                |  |
| <p><input type="checkbox"/> ある (理由 : )</p>                                                            |  |                                                |  |
| <p><input type="checkbox"/> 立入できない場所がある</p>                                                           |  | <p><input type="checkbox"/> 閲覧できない記録や文書がある</p> |  |
| <p><input type="checkbox"/> 所定の手続きにより審査可能</p>                                                         |  | <p><input type="checkbox"/> 審査不可能</p>          |  |
| <p>※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。</p>                                                       |  |                                                |  |
| <p>③審査登録を希望する対象組織は環境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</p>                                                   |  |                                                |  |
| <p><input type="checkbox"/> いいえ</p>                                                                   |  |                                                |  |
| <p><input type="checkbox"/> はい</p>                                                                    |  |                                                |  |
| <p>規格番号、年号及び初回登録日</p>                                                                                 |  | <p>ISO : 年 月 日</p>                             |  |
| <p>認証を受けた審査登録機関名</p>                                                                                  |  |                                                |  |

●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） |    | RvA(オランダ) |    | その他 |
|--------|---------|----|-----------|----|-----|
|        | 和文      | 英文 | 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、**QMS** だけでなく、**EMS** 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 | QMS                                                                                                                                               |
|   | 活用状況         | <input type="checkbox"/> 活用していない（過去も）<br><input type="checkbox"/> 活用していた<br><input type="checkbox"/> 活用している<br><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）<br><input type="checkbox"/> 活用していた<br><input type="checkbox"/> 活用している<br><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）<br><input type="checkbox"/> 活用していた<br><input type="checkbox"/> 活用している<br><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）<br><input type="checkbox"/> 活用していた<br><input type="checkbox"/> 活用している<br><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 |                                                                                                                                                   |

## 審査対象の製品、サービスに関わる活動に適用される基準及び規制の一覧表（QMS）

| 区分                      | 名称・規格番号                                                  |
|-------------------------|----------------------------------------------------------|
| JIS 規格                  | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ） |
| 海外規格                    | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ） |
| 経済産業省規制                 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ） |
| 国土交通省規制                 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ） |
| 環境省規制                   | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ） |
| 厚生労働省規制                 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ） |
| 農林水産省規制                 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ） |
| その他の官公庁規制               | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ） |
| 機密保護に関する法的又はその<br>他要求事項 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ） |
| 海外の規制                   | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ） |
| 顧客要求事項                  | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ） |
| 顧客固有要求事項                | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ） |
| 団体規格                    | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ） |
| 団体規制                    | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ） |
| その他の規格                  | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ） |
| その他の規制                  | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ） |
|                         | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ） |
|                         | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ） |
|                         | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ） |
|                         | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ） |
|                         | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ） |

※申請書添付資料の別紙 7 で、「対象製品・サービスに関連する要求事項の概要（重要な顧客要求事項、法令・規制要求事項等）」が分かる「文書又は一覧表等」をご提出いただく場合は、本様式の記入、添付の必要はありません。

※「顧客固有要求事項」とは、組織の“マネジメントシステム”に対する顧客からの要求事項のことです。

●変更内容一覧表（初回申請時は添付不要）

登録番号：JQ

|                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |          |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|-------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                     | 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：<br>1. 上記の該当する欄に○印を記入してください。<br>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。<br>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 <b>審査登録申請書（QMS）</b> [QI-503a]（いずれも変更後のもの）を添付してください。<br>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