

見積依頼書
(東京都食品衛生自主管理認証制度)

1. お客様(ご依頼者)情報

事業者名			
所属/役職		御担当者名	
所在地	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-mail			

2. 見積書の送付方法

お見積発行希望時期	年 月 日まで
お見積送付方法	<input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 持参いたします <input type="checkbox"/> その他[]
特記事項	

3. 見積対象事業所の情報

事業所名			
所在地	〒		
対象事業所のサイト数		従業員数	
特記事項			

4. その他

事前指導を希望される場合の時期	年 月頃
-----------------	------

ご記入いただいた個人情報は、弊協会が行うお客様への連絡及び情報提供、並びに弊協会が実施する認証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。

お問合せ先

一般財団法人日本ガス機器検査協会
JIA-QA センター 食品チーム 川崎、内田、北爪
TEL : 03-5570-9561 FAX : 03-5570-9566