見積依頼書

JI	A-QAセンタ	<u>見積依頼日: </u>					<u>目</u>			
	東京支店 北海道					大阪支店		九州支店		
FAX:	03-5570-9566	03-5570)-9566	0568-72	2-7203	06-63	00-0456	092-68	86-1182	
TEL:	03-5570-9561	011-215	-9133	0568-72	-7201	06-62	24-4403	092-68	36-1181	
	8-4 ls 4, - l4 4= 3			~ +						
【見積ご請求者の情報】 _{見積送付方法} □FAX希望 □E-MAIL希望 □当センター要員による訪問手渡し希望 貴社名 電話番号										
貴社名						ì	电話番号			
/hn /> =r							-AV 75 17			
御住所	〒 –					ľ	AX番号			
细夕盐										
御名前 所 属				e-mail						
	りを依頼する審査の	の種粕 (誌:	ム た ご選) 19	0 0001 7	スは ISO 450	Λ1		
		か性 想 へめ: 審査 (1回/1:		:水願いより 口更新審査		当年度	(口定期 1	○□定期 2	2 口更新)	
口移転登録(他の審査登録機関へ登録している場合)						2 年目	(口定期 1			
登録日; 有効期限;						3 年目	(□定期 1	口定期 2	2 □更新)	
現審査機関名;						0 14001				
□統	合審査(右欄もご記	入ください	<u>,) — — </u>		→	当年度	(口定期 1	□定期2		
IS	0 9001, ISO 14001, IS	SO 50001、IS	045001の ?	うち2規格の糺	且合せに	2 年目	(口定期 1			
限る。3規格の組み合わせ、ISO/TS 16949、ISO 22000との統合はこの用						3 年目	(口定期 1	□定期 2	2 口更新)	
紙では依頼できません。						50001	(- + 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4			
						当年度	(口定期 1	口定期 2		
						2年目	(口定期1			
						3 年目	(口定期 1	口定期 2	2 □更新)	
【審査対象組織の情報】(二重線枠内は上記と同じ場合のみ省略可)										
貴社名 登録番号(既に当センターにご登録										
の場合はご記入ください) 										
御住所 〒 — - — - —										
担当者氏名/所属										
電話			FAX			E-MAII	_			
+ 44	くしの情報 名 称	· ;	<u>I</u>				l			
王 ワ 1 ト 0 1 1 機 能:□本社 □工場 □支社 □支店 □営業所 □その他()) │										
	「トの場合は下 人 数		人(マネ	・ジメントシ	ステムの	対象人数	ኒ)			
付にも こ	^{ご記入下さい。} 最寄駅		線		(駅から	口徒歩,	□タクシ-	- で約	分)	
審査対象製品名 (例>〇〇の設計・開発および製造) (事業内容) (事業内容)										
・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・										
適用規格 □ ISO 9001 □ ISO 14001 □ ISO 50001 □ ISO 45001 □ ISO 45001										
11/	対象事業所	1000 110	所 在 地			審査対象製品名				
名称;			+				(上記と同じ場合は省略可)			
]設計 口製造				(上記	(こ回し場合は	1916日)		
対象人	、数数 人 (最寄り駅:		線	駅から	約	km	 で約	分)	
名称;	本社機能 □営業 □	1設計 口製造	〒 	_			と同じ場合は			

対象人数 人 (最寄り駅: 線 駅から約 km で約 分) ◎本依頼書でご提供いただいた個人情報は、紹介者または組織への見積送付等のご案内に利用いたします。またJIA-QAセンターが実施する審査登録サービスの運営、関連する情報提供のために利用いたします。