申請日：　　年　月　日

審査登録に関する要求事項を遵守し、審査登録業務に必要なすべての情報を提供することに同意いたします。

注）「組織図」、「図面(概略で可)」を添付のうえ、ご提出ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請の種類 | [ ] 初回認証 | [ ] 再認証 | [ ] 拡大 | [ ] 規格の移行審査 |
| 審査の規格 | [ ]  FSMS (ISO 22000: 2018)[ ]  FSSC (FSSC 22000 version6.0, ISO 22000: 2018, ISO/TS 220002-1: 2009)[ ]  HACCP (CODEX CAC/RCP 1-1969) |
| 登録組織情報 | 法人番号 |  | URL |  |
| 名称 |  |
| トップマネジメント | 氏名 |  | 所属/役職 |  |
| 住所 | 〒 |  |  |
| 契約者 | 氏名 |  | 所属/役職 |  |
| 住所 | 〒 |  |  |
| 現行の認証範囲 |  |
| 変更後の認証範囲 |  |
| 認証範囲要員 | 要員数 | 人 |  |
| 交代勤務 | [ ] 有　※有の場合は別紙1へ事業所毎にご記入ください。 | [ ] 無 |
| 季節的活動の有無 | [ ] 有　※有の場合は別紙1へ事業所毎にご記入ください。 | [ ] 無 |
| 工場の勤務時間 |  |
| 適合証/認証書の表記 | [ ] 和文 | [ ] 英文（FSSCは必須）※別紙4をご記入ください。 |
| 食品安全チームリーダー | 氏名 |  | 所属/役職 |  |
| 住所 | 〒 |  |  |
| TEL |  | E-mail |  |
| FSSCｱｼｭｱﾗﾝｽﾌﾟﾗｯﾄﾌｫｰﾑ登録連絡担当者 | 氏名 | ※1名のみ登録可 | 所属/役職 |  |
| 英文表記 | ※氏名を英文で記入 | 英文表記 | ※役職名を英文で記入 |
| 住所 | 〒 |  |  |
| TEL |  | E-mail | ※連絡担当者のメールアドレスは複数登録可 |
| FSSCｱｼｭｱﾗﾝｽﾌﾟﾗｯﾄﾌｫｰﾑ登録営業担当者(連絡担当者と同一も可) | 氏名 | ※1名のみ登録可 | 所属/役職 |  |
| 英文表記 | ※氏名を英文で記入 | 英文表記 | ※役職名を英文で記入 |
| 住所 | 〒 |  |  |
| TEL |  | E-mail |  |
| 受審希望日 | 初回第一段階 | 　　年　月　日頃 | 初回第二段階 | 　　年　月　日頃 |  |
| 再認証・拡大・移行 | 　　年　月　日頃 |  |  |  |
| ※再認証・拡大・移行審査において、システムに大幅な変更がある場合は第一段階審査を実施する場合がございます。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **※必要に応じて、別紙のご記入をお願いいたします。** |  |  |
| 提出書類 | 内容 | 要／不要 |  | 弊社使用欄 |
| [ ] 申請書 | 基本情報 | 必須 |  | 受理日 |
| [ ] 別紙1 | 認証範囲の事業所情報 | 必須 |  |  |
| [ ] 別紙2 | マネジメントシステム情報 | 必須 |  |
| [ ] 別紙3 | 製品群に対するハザード分析実施状況 | 必須 |  | 受理番号 |
| [ ] 別紙4 | 英語表記情報 | 英文適合証/認証書が必要な場合は必須 |  |  |
| [ ] 別紙5 | 勤務状況確認チェックリスト | 早朝・夜間のみ行っている活動があれば必須 |  |

弊社は、審査登録申請の過程において知り得た事業者の機密を保持し、守秘義務を遵守いたします。また、ご記入いただいた個人情報は、審査登録に関わる連絡・調整ならびに関連する情報のご案内等に利用させていただきます。

認証登録事業者情報は原則公開されますが、ご希望により非公開とすることができます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 事業所名（サイト単位） | 住所＊珍しい地名の場合、フリガナをご記入ください。 | TEL | 本社機能**※1** | ｻｲﾄ外活動**※1** | 要員数**※2** | 交代勤務数 | ｼﾌﾄ人数 | 早朝／夜間のみ行っている活動※3 | 季節的活動の有無 | 製品またはサービスの取扱いの有無 | 工程／業務内容 | 変更内容 |
| 1 |  |  |  | 選択 | 選択 |  |  |  | 選択 | 選択 | 選択 |  |  |
| 2 |  |  |  | 選択 | 選択 |  |  |  | 選択 | 選択 | 選択 |  |  |
| 3 |  |  |  | 選択 | 選択 |  |  |  | 選択 | 選択 | 選択 |  |  |
| 4 |  |  |  | 選択 | 選択 |  |  |  | 選択 | 選択 | 選択 |  |  |
| 5 |  |  |  | 選択 | 選択 |  |  |  | 選択 | 選択 | 選択 |  |  |
| 6 |  |  |  | 選択 | 選択 |  |  |  | 選択 | 選択 | 選択 |  |  |
| 7 |  |  |  | 選択 | 選択 |  |  |  | 選択 | 選択 | 選択 |  |  |
| 8 |  |  |  | 選択 | 選択 |  |  |  | 選択 | 選択 | 選択 |  |  |
| 9 |  |  |  | 選択 | 選択 |  |  |  | 選択 | 選択 | 選択 |  |  |
| 10 |  |  |  | 選択 | 選択 |  |  |  | 選択 | 選択 | 選択 |  |  |

1　（初回認証・認証範囲拡大・規格の移行の場合）マネジメントシステム運用開始時期をご記入ください。

　　年　月　日頃

※貴社でシステム構築開始から認証完了までの計画表を作成済みでしたら、添付してください。

2　HACCP関連文書をはじめとした、全てのシステム文書の作成完了時期（計画）をご記入ください。

※遅くとも審査1ヶ月前までに、ご提出をお願いします。

　　年　月　日頃

3　全ての規格要求事項（内部監査、マネジメントレビュー、模擬回収、体系的検証を含む）の対応完了時期（計画）をご記入ください。

　　年　月　日頃

4　プロセス、製品・サービス、関連サイト、事業部、事業所等を申請範囲から除外している場合には、その除外内容をご記入ください。直接的な管理下にある活動範囲のうち、本来認証範囲に含めるべき活動の除外は認められません。

( )

5　貴社内のすべての場所で、審査を実施するうえで立入許可を要する保安区域または機密保持区域があればご記入ください。

( )

6　今回の申請にあたり、外部が提供するコンサルティングおよび内部監査を活用されたかどうかをご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 外部提供 | 活用有無 | 活用「有」の場合 |
| 提供組織名 | 担当者名 |
| コンサルティング | [ ] 有 | [ ] 無 |  |  |
| 内部監査 | [ ] 有 | [ ] 無 |  |  |

7　ご注意：次の事項に該当する場合、申請書を受理出来ないことがあります。

1)　不法行為を行っていることが明らかな場合。

2)　公平性に対する容認出来ない脅威が確認された場合。（例えば、コンサルティング、内部監査）

3)　審査認証希望範囲に入れておくべき活動の要素を認証の範囲から除外している場合。

4)　審査認証希望範囲が一時的サイトのみを対象としている場合。

5)　審査認証希望範囲の分野が当社の認定範囲外の場合。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ハザード分析の変更（初回認証審査を除く） | [ ] 有 | [ ] 無 |

※ハザード分析に変更（追加）がある場合、「有」にチェックをしてください。

また、変更の詳細は、下記の「ハザード分析の結果」「変更内容」両方の欄にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 契約参照番号 |  |
| 組織名 |  |
| 認証範囲 |  |

※上記3項目については、「認証書／適合証明証」を参照のうえ、ご記入ください。

なお、新規申請時は、組織名のみご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 | ハザード分析の結果（文書名）※1　※変更（追加）含む | 取扱製品群※2 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| （変更内容） |
| （NKKKQA使用欄） |

※1　「ハザード分析の結果」欄

・各事業所にて実施されたハザード分析の結果（文書名）を記入してください。

・同一の認証で、かつ他事業所と共有の文書の場合は、各事業所で個別に記入してください。

※2　「取扱製品群」欄

・各ハザード分析の結果（文書名）に対応する取扱製品群を、認証範囲内で使用されている用語を用いて記入してください。

・一つのハザード分析の結果で複数の取扱製品群がある場合は、すべての取扱製品群を記入してください。

※　上記と同様の内容が示されれば、別紙にて作成しても構いません。

【登録組織情報】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 名称 |  | 認証範囲 | 変更内容 |
| 0 |  |  |  |  |

【サイト情報】

※適合証明証／認証書の表記順に、認証範囲のすべての事業所をご記入願います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 事業所名（サイト単位） | 住所 | 工程／業務内容 | 変更内容 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

下記項目について太枠内へご記入ください。

なお、通常審査時間外の審査が必要な場合は、審査スケジュールにてご案内いたします（別途、付帯費が発生した場合は、ご負担をお願いいたします）。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 時間帯による活動の違いがある事業所 | 通常審査時間外（早朝/夜間）のみ行っている活動内容および該当部署 | 活動時間帯※提出時点での状況をご記載ください。 | 時間帯業務責任者への通常審査時間帯での面談の可否 | 弊社使用欄 |
| 要/不要 | 通常時間外審査の必要性と頻度および理由 |
|  |  |  | 可否を選択 | 要/不要 |  |
|  |  |  | 可否を選択 | 要/不要 |  |
|  |  |  | 可否を選択 | 要/不要 |  |
|  |  |  | 可否を選択 | 要/不要 |  |
|  |  |  | 可否を選択 | 要/不要 |  |
|  |  |  | 可否を選択 | 要/不要 |  |
|  |  |  | 可否を選択 | 要/不要 |  |
|  |  |  | 可否を選択 | 要/不要 |  |
|  |  |  | 可否を選択 | 要/不要 |  |
|  |  |  | 可否を選択 | 要/不要 |  |
|  |  |  |  | 確認日 |  |