送付先：business@nkkkqa.co.jp

**見 積 依 頼 書** 日本海事検定キューエイ株式会社

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 会　社　名 |  |
| 担当部署/役職 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 住　　　　所 | 〒 |
|  |
| Tel／Fax（送付希望時のみ） | Tel： | Fax： |
| 見積書提出期限/提出アドレス | 年 月 日e-mailアドレス： |
|  |  |

下記項目にご記入下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 対象規格 | QMS □ ISO 9001  | RTSMS □ ISO 39001　 | OHSMS □ ISO 45001 |
| EMS □ ISO 14001　別紙｢環境負荷調査票｣にご記入ください。 |
| FSMS □ ISO 22000 □ FSSC 22000 □ HACCP |
| ISMS □ ISO 27001 | その他 □ （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 2 | 審査対象組織/事業所 |  | 交通（最寄駅）： |
| 業務内容 |  | 業種： |
| 対象製品・サービス |  |
| 認証範囲要員数　\* | 名  | 要員数（2+3）合計 名 |
| 3 | 上記2.以外の審査対象事業所　　　　　□ 有 （対象事業所数：　　　　　） □ 無 |
| 各事業所名称 |  |
| 各交通（最寄駅） |  |
| 各製品/業務内容 |  |
| 各認証範囲要員数　\* |  |
| 4 | 認証希望時期 　　　　 □ 年 月頃 □未定 |
| 5 | 見積りの種類 |
| □初回審査（登録まで） □サーベイランス審査 □再認証審査（登録から3年後）□その他（ ） |
| 6 | 今回ご登録をお考えの事業所は、他の規格で認証済のものはありますか？　それは他機関ですか？　YES　/　NO |
| □登録している（□ISO 14001 □ISO 9001 □FSMS □ISMS　□その他：　　　　　　　　　） □登録していない |

\* 要員数には、役員、管理者、一般社員、パート、下請け従業員も含みます。また、パートタイム従業員は、勤務時間に応じてフルタイム従業員に換算して下さい。

\* 当社の審査認証システムに関する「審査及び認証ガイダンス」はHP(<http://www.nkkkqa.co.jp>)をご参照ください。

**アンケートにお答え下さい。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貴社の状況は：□審査機関をNKKKQAに決めている□複数の候補に絞って検討中□未定 | 今回の見積の目的は：□NKKKQAに申請のため□合見積□予算用□その他（ ） | マネジメントシステム取得の動機は：□顧客の要請□入札条件□業績の向上□その他（ ） |
| 今回弊社に見積のご用命いただいたのは、下記のいずれによりますか： |
| □NKKKQAダイレクトメール □認定機関ホームページ（□JAB □RvA □ISMS-AC）□NKKKQAホームページ□NKKKQA登録企業のご紹介（会社名： ）□知人・関係先のご紹介（紹介者名： ） | □新聞広告（新聞名： ）□雑誌広告（雑誌名： ）□新聞雑誌記事（ ）□出版物（出版物名： ）□その他（ ） |
| □コンサルタントのご紹介（コンサル会社名： ） （コンサルタント氏名： ） |
| NKKKQAのパンフレット等の資料はお持ちですか： □はい　　　□いいえ（資料を送付いたします） |

700/FO/3：2025/01/10

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 | 受付番号 |
|  |  |