



OHSAS18001 認証見積依頼書

Quotation Request – OHSAS18001 Certification

この見積依頼書は OHSAS18001:2007 に基づく労働安全衛生マネジメント・システム (OH&SMS) の認証を取得する為のものです。労働安全衛生マネジメント・システムのスキームに対しては認定機関が設立されておりませんので非認定の認証となります。

※ご記入の内容通りに登録致しますので、住所等、明確にご記入願います。

会社名	(ふりがな) ----- -----
英文社名	
HP アドレス	http://
連絡先住所	(ふりがな) ----- 〒
ご担当者	(ふりがな) ----- 部署・役職 名前 様
電話番号	FAX 番号
E-mail アドレス	@
監査対象事業所 (1) 事業所名および住所 連絡先と同じ場合は [同上]としていただいて 結構ですが、 対象人数は 必ずご記入ください	(ふりがな) ----- 〒 事業所名 :
監査対象事業所 (2) 事業所名および住所	(ふりがな) ----- 〒 事業所名 :
監査対象事業所 (3) 事業所名および住所	(ふりがな) ----- 〒 事業所名 :

*認証対象事業所内で就労される方全員が監査対象となります。

書ききれない場合は事業所住所及び対象人数を明記した別紙を添付してください。

また、組織図があれば添付願います。



OHSAS18001 認証見積依頼書

Quotation Request – OHSAS18001 Certification

定期監査頻度	<input type="checkbox"/> 6ヶ月毎	<input type="checkbox"/> 1年毎		
事前監査の必要工数	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 1人日	<input type="checkbox"/> 2人日	<input type="checkbox"/> その他 [人日]
初回監査希望時期	年 Year		月 頃 Month	
<p>認証範囲 (和文) (この認証対象業務内容は、 認証書に反映されますので、 できるだけ正確にお書き下さい。)</p> <p>Scope of Certification (英文) (Detailed description is required since it will be reflected to the certification.)</p>	<p>例： 石油産業向け蝶型バルブの設計、製造 産業界、地方公共機関及び病院向け契約及び一時的人材の提供</p> <p>e.g. Design, manufacture of butterfly valves for use in the oil industry. Provision of contract and temporary personnel to industry, local authorities and hospitals.</p>			
外部コンサルタント 起用の有無	<input type="checkbox"/> 有→コンサルタント名[]		<input type="checkbox"/> 無	
認証範囲に含まれる アウトソース業務	<input type="checkbox"/> 有→詳細[]		<input type="checkbox"/> 無	
<p>認証範囲に含まれる 事業所外での活動 (据付/工事現場など) Other activities to be included in certification (Installation/Construction Site etc.)</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No</p> <p>ある場合詳細記入： If yes, describe details.</p> <p>例：据付工事（月平均 10 工事）</p>			



労働安全衛生リスク調査表（御見積時）

OHS Risk Check Sheet- for Quotation

以下の質問に対して出来るだけ詳細な回答をお願い致します。

御社の主たる活動及びその付帯活動と、製品、工程及び又はサービスにより起因する重大な労働安全衛生上のリスクの詳細をご記入下さい。必要ならば、資料添付して下さい。

労働安全衛生法規・法令で規制対象となる作業がある場合、どのような作業があるかご記入下さい。必要ならば、資料添付して下さい。

※お見積は、ご記入内容に基づいて作成させて頂きます。従いまして、情報が不正確ないし不十分な場合には、後にお見積内容を変更する場合がございますので、ご了承ください。

※ どのようにして DNV をお知りになりましたか？ 差し支えなければご記入願います。

- 雑誌 () 広告 () 弊社ホームページ
 紹介 () その他 ()

ありがとうございました。DNV ビジネスアシュアランス ジャパン までE-mail または FAX にてご送付ください。

E-mail: japan.info@dnv.com FAX : 078-291-1329