



情報関連マネジメントシステム認証拡張審査見積依頼書  
 Quotation Request – Information-related Management System Extension Audit

認証書番号 : Certificate No.			
*会社名 (和文) Company (英文)			
*担当者名 (和文) Person in charge (英文)	部署・役職 Position		
電話番号 Tel No.	ファックス番号 Fax No.		
メールアドレス Email Address	@		
* 拡張監査に含まれる拡張対象事業所 (事業所名,場所,対象人数) Extension sites to be included in the extension (Name, Location, Number of Employees) :			
拡張対象事業所 (1) (和文) 事業所名	〒□□□-□□□□	対象人数 No. of Employees	
Extension site (1) (英文)			
拡張対象事業所 (2) (和文) 事業所名	〒□□□-□□□□	対象人数 No. of Employees	
Extension site (2) (英文)			
拡張対象事業所 (3) (和文) 事業所名	〒□□□-□□□□	対象人数 No. of Employees	
Extension site (3) (英文)			
拡張対象事業所 (4) (和文) 事業所名	〒□□□-□□□□	対象人数 No. of Employees	
Extension site (4) (英文)			



情報関連マネジメントシステム認証拡張審査見積依頼書  
 Quotation Request – Information-related Management System Extension Audit

拡張監査の目的 Purpose of Extension	<input type="checkbox"/> 製品/サービス追加 Add Products / Services <input type="checkbox"/> 活動範囲追加 Add Activities (例:設計 e.g. Design) <input type="checkbox"/> 事業所追加 Add Location		
監査希望時期 Preferred Extension Date	( ) 回目定期監査時 At st/nd/rd/th Periodical Audit	年 Year	月頃 Month
製品またはサービス及び活動範囲に追加変更がある場合のみ御記入願います。 Below has to be filled in only if there is a change in scope.			
* 認証範囲 Scope of Certification (和文)	拡張される製品/サービス及び活動範囲:		
	(英文)	Products, Services and Activities to be Extended:	
	(和文)	拡張後認証範囲:	
(英文)	Scope of Certification after Extension:		
認証範囲業務に適用される法規			
従業員数に含まれる客先常駐者	<input type="checkbox"/> 有→[ ]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	
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事業所外での活動(据付/工事現場など)	<input type="checkbox"/> 有→詳細[ ]	<input type="checkbox"/> 無 詳細例: 据付現場・工事施工現場・保守作業現場・配送現場	



情報関連マネジメントシステム認証拡張審査見積依頼書  
 Quotation Request – Information-related Management System Extension Audit

**対象人数** — 拡張に伴い増員される人数のみを御記入下さい。

一品質システム範囲外の部門の対象人数は記入頂かなくても結構です。また、このページに記入頂く代わりに、御社の組織表あるいは組織チャートに部課毎の人数を記入し添付いただいても結構です。

**No. of Employees – Fill in only additional no. of employees accompanying extension.** Only to applicable division. Organization matrix or chart indicated each NO. of employees can be accepted instead.

例えば、製造部門でのパートタイマー作業員や設計部門に常駐する下請負設計者など、品質マネジメントシステム内でその手順や規則の直接の適用を受ける場合は対象人数に含めて下さい。スポットで構内作業を行う外注作業員などは記入いただく必要はありません（例えば、設備の修理など）。

Workers who always stay in a site similarly to permanent employees and are directly applied quality management system procedures, have to be included in NO. of employees. But, workers who temporarily work at a site, e.g. repairing machines, cleaning, do not need to be included.

部課の名称及び業務概要 Division Name and Operation	事業所(1) Main site (1)	事業所(2) Other site (2)	事業所(3) Other site (3)	事業所(4) Other site (4)
記入例： 設計1課 (設計管理)	15 人			
総対象人数 Total No. of Employees				
パートタイム勤務 Part-time Work	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No ある場合：パートタイム要員数／勤務時間 If yes: No. of Staff Working Part-time and no. of working hours: (        ) 名 / (        ) 時間			
	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No ある場合：シフト数／交代制要員数 If yes: No. of staff and no. of shifts (        ) 名 / (        ) シフト 各シフト間の業務内容の差異： <input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No Differences of activities among shifts:			

※見積は、ご記入内容に基づいて作成させていただきます。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。

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](mailto:japan.info@dnv.com) FAX : 078-291-1329**