



## ISO/TS16949 認証更新監査見積依頼書

Quotation Request – ISO/TS16949 Recertification

※ 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 (和文)			
Company (英文)			
認証書番号 Cert. Number			
御社ホームページ HP Address	http://		
連絡先ご住所 (和文)	〒□□□□-□□□□	都 道 府 県	市 郡
Contact Address (英文)			
担当者名 (和文)		部署・役職	
Person in charge (英文)		Position	
電話番号 Tel No.		ファックス Fax No.	
メールアドレス Email Address	@		
管理責任者 QMR			
経営者 Top Management			
登録生産事業所 (1) Registered Site (1)			対象人数 No. of Employees
登録生産事業所 (2) Registered Site (2)			対象人数 No. of Employees
登録生産事業所 (3) Registered Site (3)			対象人数 No. of Employees



**ISO/TS16949 認証更新監査見積依頼書**

Quotation Request – ISO/TS16949 Recertification

\* 認証範囲に含まれる支援部門(部門名・場所・機能)Support function to be included in the certification (Name, Location, Function):  
 注:各支援部門の機能は認証書記載事項のため、必ずご記入願います。Please fill out each function to describe on the certification.

支援部門 (1)  Support function(1)		対象人数 No. of Employees
機能 (例: 営業, 配送, 購買)、		Function (e.g.: Sales, Delivery, Purchase)
支援部門 (2) 事業所名  Support function(2)		
機能 (例: 営業, 配送, 購買)、		Function (e.g.: Sales, Delivery, Purchase)
支援部門 (3) 事業所名  Support function(3)		対象人数 No. of Employees
機能 (例: 営業, 配送, 購買)、		Function (e.g.: Sales, Delivery, Purchase)



**ISO/TS16949 認証更新監査見積依頼書**

Quotation Request – ISO/TS16949 Recertification

品質マネジメントシステム規格 Quality Management System Standard	
ISO/TS16949:2009 適用除外の有無 <input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No ↓ 適用除外範囲 e.g. 設計 Design [ ]	
* IATF (The International Automotive Task Force) への登録維持料として認証有効期限の3年毎に10万円が別途必要になります。 ¥1000,000 will be necessary for Registration/Maintenance Fee for IATF every three-year validity of the certificate.	
現在の認証範囲	
Current SCOPE	
更新時の認証範囲 *現在の認証範囲と変更がある場合のみご記入ください	
New SCOPE * Please describe if there is some changes	
定期監査頻度 Periodical Audit Frequency	<input type="checkbox"/> 6ヶ月毎 Every 6 months <input type="checkbox"/> 1年毎 Annual
顧客名 Customers	
取引先コード (有れば) Supplier Code ( If you have)	
供給製品名 Product's Name	
外注工程 Outsource Processes	
外注先名称及び住所 Supplier & Location	
外注工程に関連する顧客 Customers Affected	
全社登録 Corporate Scheme	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No *全社登録 (Corporate Scheme) 適用条件については、本依頼書最終頁の「別紙」をご参照下さい。



## ISO/TS16949 認証更新監査見積依頼書

Quotation Request – ISO/TS16949 Recertification

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.)	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No ある場合詳細記入。 If yes, describe details.                      [                      ] 例：据付工事現場（月平均 10 工事） e.g. Installation Site (10/month in average)
交代制勤務 Shift Work	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No ある場合は交代制勤務の回数 Frequency of Shift Works :                      [                      ]
認証範囲業務に適用される法規 Statutory & Regulatory Requirements	
外部コンサルタント External Consultant	<input type="checkbox"/> 有 Yes (                      ) <input type="checkbox"/> 無 No



## ISO/TS16949 認証更新監査見積依頼書

Quotation Request – ISO/TS16949 Recertification

**対象人数** ー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 – 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 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 例えば、製造一課、品質保証部等	登録生産 事業所 (1) Registered Site (1)	登録生産 事業所 (2) Registered Site (2)	登録生産 事業所 (3) Registered Site (3)	登録生産 事業所 (4) Registered Site (4)	支援部門 (1) Support Function (1)	支援部門 (2) Support Function (2)	支援部門 (3) Support Function (3)	支援部門 (4) Support Function (4)
記入例： 設計1課 (設計管理)	15							
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							
交代制勤務 Shift Work	<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:							

貴名 Your Name: \_\_\_\_\_

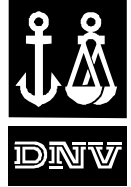
日付 Date \_\_\_\_\_

部署 Division: \_\_\_\_\_

役職  
Position \_\_\_\_\_

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田中までご返送ください。

[Miwa.Tanaka@dnv.com](mailto:Miwa.Tanaka@dnv.com) / FAX : 078-291-1329



## ISO/TS16949 認証更新監査見積依頼書

Quotation Request – ISO/TS16949 Recertification

(別紙)

### <Corporate Audit Scheme ( “全社登録” /複数生産事業所) >

同一会社で複数の生産事業所がある場合、その複数の生産事業所が審査を受け、単一認証を出す制度を“全社登録”制度と呼び、審査機関がISO/TS16949 “全社登録” 証明書を適用する前に、下記の追加ルールが適用される。

### <適用条件>

“全社登録” のために、会社に必要とされる条件は、下記を含む

- a) 品質システムは中央集権的に構築され、管理され、そして全生産事業所において、正規の ISO/TS16949 適合内部監査が行われなければならない。
- b) 品質システムは ISO/TS16949 に適合していなければならない。
- c) 中央集権的に管理され得るその他の業務
  - 1) 戦略的計画、政策決定
  - 2) 契約内容の確認、ただし、生産事業所での注文受諾は受容られる。
  - 3) サプライヤーの承認
  - 4) 教育訓練ニーズの評価 (活動には事業所固有の側面があるかもしれない)
  - 5) 品質システムの同じ文書化 (レベル 1 及びレベル 2) 及び変更
  - 6) マネジメント・レビュー
  - 7) 是正処置の評価
  - 8) 内部監査計画及び結果の評価
  - 9) 品質計画及び継続的改善活動 (活動には事業所固有の側面があるかもしれない)
  - 10) 設計活動

参考：規格及び／又は組織構造によって差異が出ることは認められる。

審査機関は見積の課程で複数生産事業所を持つ会社が”全社登録“方式の下でこれらの要求事項を満たす方法を確立しなければならない。

- \* 上記要求事項が満たされている場合には、生産事業所ごとの現地審査工数が規定により削減される。

<Rules for Certification bodies to ISO/TS16949 Second Edition より抜粋>