



食品安全マネジメントシステム認証見積依頼書
Quotation Request – Food Safety Management System Certification

*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			
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	(ふりがな) ----- 〒		*対象人数
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	事業所名：		
	製造品目：		
監査対象事業所 (2) 事業所名および住所	(ふりがな) ----- 〒		*対象人数
	事業所名：		
	製造品目：		
監査対象事業所 (3) 事業所名および住所	(ふりがな) ----- 〒		*対象人数
	事業所名：		
	製造品目：		

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。

***対象人数記載の注意**

◆食品安全システム範囲外の部門の人数は記入頂かなくても結構です。但し、製造部門でのパートタイマー作業員など、食品安全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。



食品安全マネジメントシステム認証見積依頼書

Quotation Request – Food Safety Management System Certification

対象人数の詳細

—御社の組織表あるいは部課毎の人数がわかるような資料を添付頂きましても結構です。
 —Organization matrix or chart indicated each NO. of employees can be accepted instead.

* 製造部門でのパートタイマー作業や設計部門に常駐する下請負設計者など、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。

設備の修理など、スポットで構内作業を行う外注作業などは記入いただく必要はありません。

Workers who always stay in a site similarly to permanent employees and are directly applied 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)
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		
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:		

※お見積は、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。

※ 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 フードインダストリーセクターまで
 FAX または E-Mail にてご送付ください。
E-mail: kob.food@dnv.com FAX : 078-291-1329