

## 労働安全衛生マネジメントシステム等変更届

年 月 日

高圧ガス保安協会 ISO審査センター  
 環境・安全審査GM 殿  
 FAX. 03-5405-4890  
 (1ページ及び2ページを送信してください。)

会社(又は団体)の名称 : \_\_\_\_\_  
 主事業所の名称 : \_\_\_\_\_  
 受審責任者の役職 : \_\_\_\_\_  
 受審責任者の氏名 : \_\_\_\_\_ 印  
 連絡担当者の氏名 : \_\_\_\_\_  
 連絡担当者 (TEL) : \_\_\_\_\_  
 連絡担当者 (FAX) : \_\_\_\_\_  
 申請書受理番号 ( \_\_\_\_\_ ) ・ 登録番号 ( HSR ・ \_\_\_\_\_ )

「登録企業遵守規定」の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

| No | 登録項目                                       | 変更前の内容    | 変更年月日、変更後の内容、【変更理由】                                      |
|----|--|-----------|--|
| 1  | 会社<br>(又は団体)                               | 名 称       | 年 月 日<br>【 _____ 】                                       |
|    |  | 所在地       | 年 月 日<br>〒 _____<br>【 _____ 】                            |
| 2  | 主事業所                                       | 名 称       | 年 月 日<br>【 _____ 】                                       |
|    |  | 所在地       | 年 月 日<br>〒 _____<br>【 _____ 】<br>(「事業所移転」の場合:「新旧 組織図」添付) |
|    |  | 代表<br>TEL | 年 月 日<br>【 _____ 】                                       |
| 3  | 主事業所以外の<br>事業所、<br>他の企業(又<br>は団体)          | 名 称       | 年 月 日<br>【 _____ 】                                       |
|    |  | 所在地       | 年 月 日<br>〒 _____<br>【 _____ 】<br>(「事業所移転」の場合:「新旧 組織図」添付) |
| 4  | 審査登録対象事業所<br>(No2 及び No. 3)の従業<br>員数 (合計数) |           | 年 月 日<br>【 _____ 】                                       |
| 5  | 審査登録対象の活動、<br>製品及びサービス                     |           | 年 月 日<br>【 _____ 】                                       |

備考 No. 3 は、事業所・企業(又は団体)が複数の場合、「別紙」を添付。  
 No. 5 は、記入しきれない場合、「別紙」を添付。

| No | 登録項目        |        | 変更前の内容 | 変更年月日、変更後の内容、【変更理由】 |
|----|-------------|--------|--------|---------------------|
| 6  | 適用規格        | 発行年    |        | 年 月 日<br>【 】        |
| 7  | 労働安全衛生マニュアル | 名称(版数) |        | 年 月 日<br>【 】        |
|    |             | 年月日    |        |                     |
| 8  | 受審責任者       | 役職     |        | 年 月 日<br>【 】        |
|    |             | 氏名     |        |                     |
| 9  | 管理責任者       | 役職     |        | 年 月 日<br>【 】        |
|    |             | 氏名     |        |                     |
| 10 | 連絡担当者       | 所属     |        | 年 月 日<br>【 】        |
|    |             | 役職     |        | 年 月 日<br>【 】        |
|    |             | 氏名     |        | 年 月 日<br>【 】        |
|    |             | 所在地    |        | 年 月 日<br>【 】        |
|    |             | TEL    |        | 年 月 日<br>【 】        |
|    |             | FAX    |        |                     |
|    |             | E-mail |        |                     |

備考 No.7 は、組織、労働安全衛生マネジメントシステムなど規格適合性に影響を及ぼす可能性のある重要な変更の場合に届出が必要です。

| No | No.1~10 以外の変更項目                                       | 変更年月日、変更の内容、【変更理由】                |
|----|---|-----------------------------------|
| 11 | 審査登録事業所の組織の<br>①変更<br>②拡大<br>③縮小                      | 年 月 日<br>【 】<br>(「新旧 組織図」を添付)     |
| 12 | 登録有効期限の短縮   | 年 月 日<br>【 】                      |
| 13 | 事業活動の休止   | 年 月 日<br>【 】                      |
| 14 | 事業活動の再開   | (休止届提出日： 年 月 日) 再開日： 年 月 日<br>【 】 |
| 15 | ISO 審査登録の辞退<br>(全社システムへの統合による個別事業所辞退、事業廃止による辞退などを含む。) | 年 月 日<br>【 】                      |
| 16 | ①企業(又は団体)の合併<br>②企業(又は団体)の分割<br>③事業の譲渡・譲受<br>④その他( )  | 年 月 日<br>【 】<br>(「新旧 組織図」を添付)     |
| 17 | 破産等   | 年 月 日<br>【 】                      |
| 18 | その他<br>(No.1~No.17 以外)                                | 年 月 日<br>【 】                      |

備考 No.11、No.16 は、変更項目を○で囲んでください

