**労働安全衛生マネジメントシステム認証申請書**

年　　　月　　　日

高圧ガス保安協会

上級経営管理者･理事　殿

所在地：

企業(又は団体)の名称：

申請代表者　役　職：

フリガナ

氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　印

標記について、次のとおり申請します。

なお、当該認証のための貴協会の要求事項を遵守し、評価に必要なすべての情報を提供することに同意します。

|  |
| --- |
| **１．申請企業(又は団体)の名称 及び 本社(又は主たる事務所)の所在地** |
| フリガナ名称 |  | フリガナ所在地： | 〒 |
| **２．労働安全衛生マネジメントシステム適用組織（事業所等）の名称 及び 所在地、従業員数**（対象となる事業所が複数ある場合は､すべて記入。また、常駐協力会社等についても、認証範囲に含めるすべてをご記入下さい。多数の場合は、別紙添付。） |
| **事業所の区別** | **所在地** | **従業員数** | **全体****合計数** |
| フリガナ**主事業所：** | フリガナ　　所在地：〒 代表TEL.： | 名 | 名 |
| 　　　フリガナ**主事業所以外の事業所**(1) | フリガナ所在地：(1)〒 | 名 |
| (2) | (2)〒 | 名 |
| (3) | (3)〒 | 名 |
| **３．トップマネジメント** |
| 所属 |  | 役職 |  | フリガナ氏名 |  |
| **４．受審責任者** |
| 所属 |  | 役職 |  | フリガナ氏名 |  |
| **５．連絡担当者** |
| 所属 |  | 役職 |  | フリガナ氏名 |  |
| フリガナ所在地 | 〒 |
| TEL. |  |
| FAX. |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **６．労働安全衛生マネジメントシステムの活動、製品及びサービスの範囲** | **７．左欄に対応する産業分類番号**（「**附属書**」を参照し、該当番号を記入。） |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| **８．認証の適用規格****ＩＳＯ４５００１：２０１８** |
| **９．受審希望時期**（スケジュール調整のため、ご記入下さい。） |
| ＜ＩＳＯ４５００１＞(1)事前現地訪問調査・第１希望：　　　　　年　　月　　日の週・第２希望：　　　　　年　　月　　日の週　(2)現地事前審査（第１段階審査） 【 注１）参照 】・第１希望：　　　　　年　　月　　日の週・第２希望：　　　　　年　　月　　日の週　(3)現地本審査（第２段階審査） 【 注２）参照 】・第１希望：　　　　　年　　月　　日の週・第２希望：　　　　　年　　月　　日の週　 |  |
| **10. コンサルタントの利用、オンサイトセミナー(派遣講師による社内講習)の受講等** |
| (1)会社名称／コンサルタント・講師氏名：社名　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　(2)コンサルティングを受けたマネジメントシステム：□QMS □EMS □ISO13485 □OHS □FSMS(3)内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **11. 他認証機関の情報（これまで登録されていたがKHKへ移行する場合）** |
| (1)他機関の名称　　　　　　　：(2)他機関での新規登録の登録日：　　　　年　　月　　日 |
| **【参考事項】**認証の目的 | **“認証を受ける目的”**について、該当項目に ﾚ 印を付けてください（複数可）。□ システム再構築・運用　□ 体質改善　　　□ 経営改善□ 取引先の要求　　　　　□ 親企業の指示　□ その他：　　　　　　　　　　　　 |

**注１）第１段階審査の受審希望時期は、システムの運用を開始し、少なくとも１回内部監査及びマネジメントレビューを実施した後となるようにして下さい。**

**注２）第２段階審査は、第１段階審査後、２週間～６ヵ月の期間内に行います。第１段階審査の結果にもよりますが、通常は２ヵ月程度後となります。**

**注３）受審希望時期に後日変更を生じた場合は、その旨をご連絡下さい。**

|  |
| --- |
| **＜ご申請に関するお問い合わせは＞****KHK-ISOセンター　審査・推進チーム****Tel：03-5405-1160　Fax：03-5405-4890****e-mail：ｑａ＠ｋｈｋ．ｏｒ．ｊｐ** |

**労働安全衛生マネジメントシステム認証申請書**

記入要領

年　　　月　　　日

高圧ガス保安協会

上級経営管理者･理事　殿

契約権限のある役員としてください。

契約を締結するときの契約者となります。

例　代表取締役、代表取締役社長、

取締役事業部長、取締役工場長

所在地：

企業(又は団体)の名称：

申請代表者　役　職：

フリガナ

氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

標記について、次のとおり申請します。

なお、当該認証のための貴センターの要求事項を遵守し、評価に必要なすべての情報を提供することに同意します。

|  |
| --- |
| **１．申請企業(又は団体)の名称 及び 本社(又は主たる事務所)の所在地** |
| フリガナ名称 |  | フリガナ　〒会社登記の住居表示所在地： |
| **２．労働安全衛生マネジメントシステム適用組織（事業所等）の名称 及び 所在地、従業員数**（対象となる事業所が複数ある場合は､すべて記入。また、・・・。多数の場合は、別紙添付。）・労働安全衛生マネジメントシステムについて、主体となっている事業所です。製品の「工場」などが多いが、複数事業所がある場合で全社システムの場合は「本社」のときもあります。 |
| **事業所の区別** | **所在地** | **従業員数** | **全体****合計数** |
| フリガナ**主事業所：** | フリガナ　　主事業所の住居表示所在地：〒代表TEL.： | 名 | 名 |
| 　　　フリガナ**主事業所以外の事業所**(1) | フリガナ主事業所の対外的代表電話番号所在地：(1)〒 | 名 |
| 主事業所以外で受審範囲となる事業所の名称(2) | 左記事業所の住居表示(2)〒 | 名 |
| (3) | (3)〒 | 名 |
| **３．トップマネジメント** |
| 所属 |  | 役職 |  | フリガナ氏名 |  |
| **４．受審責任者**マネジメントシステム適用の役員、社員、常駐協力業者、パート、アルバイトなどの人、全員。なお、パート、アルバイトの人は、正社員の定時実働労働時間（例：7時間）に対して本人の実働労働就業時間（例：3.時間）により人数を計算し、整数に切り上げます。例：（３時間／7時間）×10名＝4.28　→　5名 |
| 所属 |  | 役職 |  | フリガナ氏名 |  |
| **５．連絡担当者**ISO審査センターとの窓口となり、事業所の内部調整をできる職位の人。また、審査費用の「請求書」などを受ける窓口にもなります。 |
| 所属 |  | 役職 |  | フリガナ氏名 |  |
| フリガナ所在地 | 〒連絡担当者の事業所の住所。主事業所と異なる場合は、事業所名も書いて下さい。 |
| TEL. |  |
| FAX. |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **６．労働安全衛生マネジメントシステムの活動、製品及びサービスの範囲**申請書提出時点で、実際に行っている事業活動の概要を示して下さい。通常は、活動・製品・サービスの種類を示して、「○○、○○及び○○の設計及び製造」、「○○、○○及び○○の販売」、「○○、○○及び○○の提供」などと記載します。前ページ２．の適用組織と合わせて、ISO45001の4.3項でいう「適用範囲」を構成します。登録証にも記載されることになるため、申請後に協議させて頂く場合があります。 | **７．左欄に対応する産業分類番号**（「附属書」を参照し、該当番号を記入。） |
| １． |  |
| ２． |  |
| ３． |  |
| ４． |  |
| **８．認証の適用規格****ＩＳＯ４５００１：２０１８** |
| **９．受審希望時期**（スケジュール調整のため、ご記入下さい。） |
| (1)事前現地訪問調査通常、下の第１段階審査のご希望時期の１～２ヵ月前を目処に調整させて頂きます。とくにご希望時期がある場合はご記入ください。・第１希望：　　　　年　　月　　日の週・第２希望：　　　　年　　月　　日の週(2)現地事前審査（第１段階審査）【 注１）参照 】・第１希望：　　　　年　　月　　日の週システムの運用を開始し、少なくとも１回内部監査とマネジメントレビューを実施した後に第１段階審査を受審して下さい。・第２希望：　　　　年　　月　　日の週(3)現地本審査（第２段階審査）【 注２）参照 】第２段階審査は、第１段階審査の２週間～６ヵ月後の期間内に受審して下さい。第１段階審査の結果にもよりますが、通常は２ヵ月程度後となります。・第１希望：　　　　年　　月　　日の週・第２希望：　　　　年　　月　　日の週 |  |
| **10. コンサルタントの利用、オンサイトセミナー(派遣講師による社内講習)の受講等** |
| (1)会社名称／コンサルタント・講師氏名：社名　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　(2)コンサルティングを受けたマネジメントシステム：□QMS □EMS □ISO13485 □OHS □FSMS(3)内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **11. 他認証機関の情報（これまで登録されていたがKHKへ移行する場合）** |
| (1)他機関の名称　　　　　　　：(2)他機関での新規登録の登録日：　　　　　年　　月　　日 |
| **【参考事項】**認証の目的 | **“認証を受ける目的”**について、該当項目に ﾚ 印を付けてください（複数　可）。□ システム再構築・運用　□ 体質改善　　　□ 経営改善□ 取引先の要求　　　　　□ 親企業の指示　□ その他：　　　　　　　　　　　　 |

**注１）第１段階審査の受審希望時期は、システムの運用を開始し、少なくとも１回内部監査及びマネジメントレビューを実施した後となるようにして下さい。**

**注２）第２段階審査は、第１段階審査後、２週間～６ヵ月の期間内に行います。第１段階審査の結果にもよりますが、通常は２ヵ月程度後となります。**

**注３）受審希望時期に後日変更を生じた場合は、その旨をご連絡下さい。**

**附属書**

**労働安全衛生マネジメントシステム審査登録の産業分野（分類番号1～39）　一覧表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分類番号 | 産　業　分　野 | 分類番号 | 産　業　分　野 | 分類番号 | 産　業　分　野 |
| 1 | 農業、林業、漁業 | 14 | ゴム製品、プラスチック製品 | 27 | 給水 |
| 2 | 鉱業、採石業 | 15 | 非金属鉱物製品 | 28 | 建設 |
| 3 | 食料品、飲料、タバコ | 16 | コンクリート､セメント､石灰､石こう他 | 29 | 卸売業、小売業、並びに自動車,オートバイ, 個人所持品及び家財道具の修理業 |
| 4 | 織物、繊維製品 | 17 | 基礎金属､加工金属製品 | 30 | ホテル、レストラン |
| 5 | 皮革、皮革製品 | 18 | 機械､装置 | 31 | 輸送、倉庫、通信 |
| 6 | 木材、木製品 | 19 | 電気的及び光学的装置 | 32 | 金融、保険、不動産、賃貸 |
| 7 | パルプ、紙、紙製品 | 20 | 造船業 | 33 | 情報技術 |
| 8 | 出版業 | 21 | 航空宇宙産業 | 34 | エンジニアリング、研究開発 |
| 9 | 印刷業 | 22 | その他輸送装置 | 35 | その他専門的サービス |
| 10 | ｺｰｸｽ及び精製石油製品の製造 | 23 | 他の分類に属さない製造業 | 36 | 公共行政 |
| 11 | 核燃料 | 24 | 再生業 | 37 | 教育 |
| 12 | 化学薬品､化学製品及び繊維 | 25 | 電力供給 | 38 | 医療及び社会事業 |
| 13 | 医薬品 | 26 | ガス供給 | 39 | その他社会的・個人的サービス |