

# 更新認定申請書

(マネジメントシステム認証機関)

申請法人 名称: 登記された法人名称(登記簿上の名称)

所在地: 登記された法人所在地(登記簿上の主たる事務所)

登記簿記載の住所を記入してください

代表者役職: 登記された代表権をもつ方の役職名(代表取締役/専務理事など)

代表者氏名: 上記代表者の氏名を記入し実印(印鑑証明書添付)を捺印  
又は氏名を活字体で記入し捺印に代えて本人署名 印

下記のとおり認定の更新のための申請を致します。

記

1. 申請機関に関する事項

認定対象となる認証機関  
(認証業務を実施する法人又はその一部)

名称: 認定証に記載する機関名称。申請法人の登記簿上の名称と同一でなくてもよい

認定番号: 当該認定にかかる認定番号(CMxxx)

2. 申請する認定範囲に関する事項

現在認定されている認定範囲の**全部**又は一部(認定範囲の縮小を希望する場合)。該当する項目にチェック。

全部 **通常はこちら**  一部 (認定範囲の縮小を希望)

「一部」を選択した場合、縮小を希望する認定範囲の詳細を記入

更新審査を受けない認定範囲がある場合はこちら  
(その範囲については認定範囲の縮小となります)

3. 認証文書を発行する国又は経済圏に関する事項

申請する認定範囲における、機関の事業所(本部/主たる事務所を含む)又はそれ以外の事業所からの認証文書発行に関する情報を、本申請書 **附属書 3** に記入して添付。

4. 認証活動を行う事業所などに関する事項

1) 認証に係る機関の事業所

申請する認定範囲における、認証に係る機関の**本部/主たる事務所以外の事業所**の有無。事業所には、遠隔地要員の管理及び/又は記録を維持する事業所を含む。“有”を選択した場合は、本申請書 **別紙 1** に事業所の名称、所在地(国又は経済圏)などを記入して添付。

有  無

2) 認証に係る下請負先及び下請負先の事業所

申請する認定範囲における、機関が下請負契約する**認証に係る下請負先及び下請負先の事業所**の有無。事業所には、遠隔地要員の管理及び/又は記録を維持する事業所を含む。“有”を選択した場合は、本申請書 **別紙 2** に事業所の名称、所在地(国又は経済圏)などを記入して添付。

有

無

5. 本協会以外の認定機関からの認定授与に関する事項

申請する認定範囲における、**本協会以外の認定機関からの現在及び過去の認定授与**の有無。“有”を選択した場合は、本申請書 **別紙 3-1** に該当する認定機関ごとに情報を記入して添付。

有

無

6. 規制スキーム承認の取得に関する事項（MD-QMS のみ）

申請する認定範囲に MD-QMS が含まれる場合、**規制スキーム承認の取得**の有無。“有”を選択した場合は、本申請書 **別紙 3-2** に該当する規制スキームごとに情報を記入して添付。

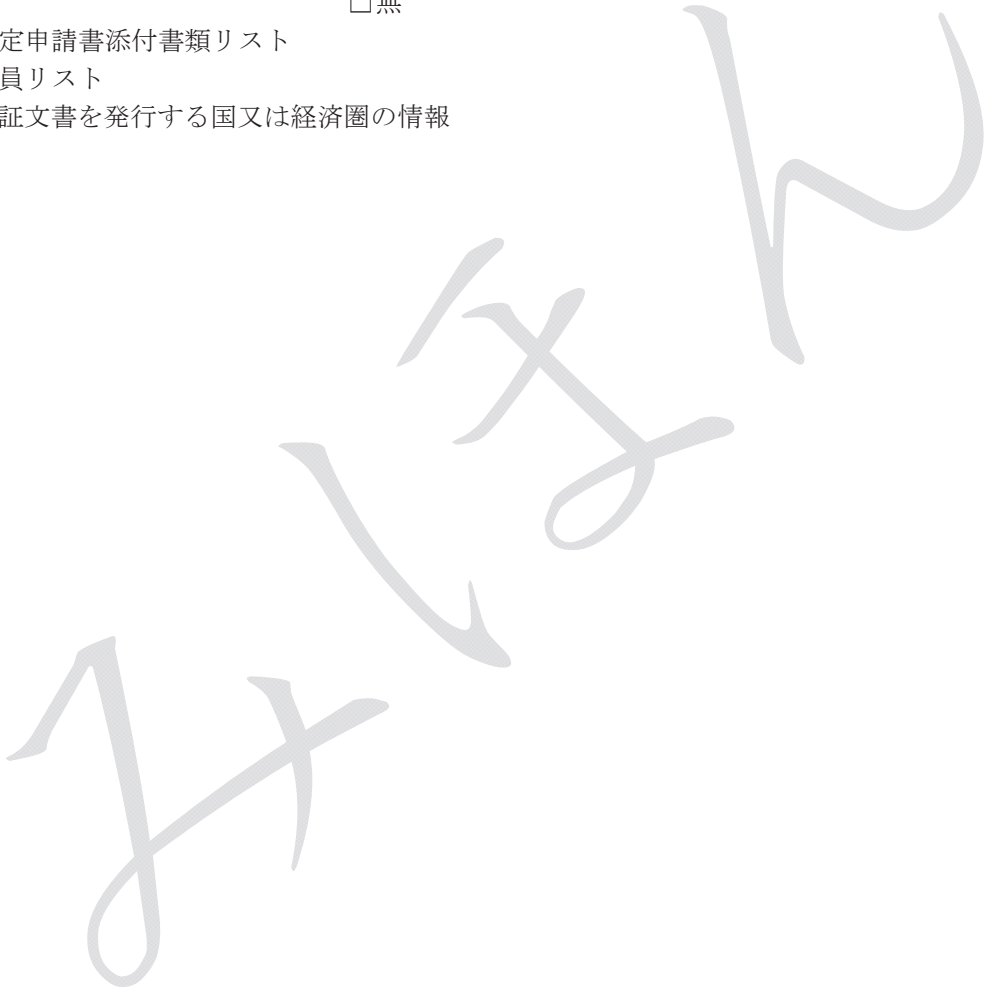
有

無

附属書 1 認定申請書添付書類リスト

附属書 2 要員リスト

附属書 3 認証文書を発行する国又は経済圏の情報



附属書 1

## 認定申請書 添付書類リスト

(マネジメントシステム認証機関)

認定の基準、手順及び規則を満足する最新の文書として下表に示す書類を提出致します。

No.	提出要求文書内容	文書番号又は文書名	JAB 受領確認	
			確認者	日付
1	申請機関の法人概要を示す文書(*1) *定款(又は寄附行為) *印鑑証明書及び現在/履歴事項全部証明書	定款 印鑑証明書, 履歴事項全部証明書		
2	最新のマネジメントシステム文書体系リスト	文書リスト		
3	マネジメントシステムマニュアル及び関連するマネジメントシステム文書の最新版一式			
4	JIS Q 17021-1 及び該当する認定の基準の章、節、番号 (例 9.3.1.2.2 d) と対応する最新版のマネジメントシステムマニュアルの章、節、番号/関連文書の章、節、番号との対照表(*2)	JIS Q 17021-1 等の要求事項と対応するマネジメントシステムマニュアル/関連文書との対照表 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 2px;">添付資料 1 参照</span>		
5	権限、責任及び職務分担の系統並びに審査と認証の責任者の関係を示す現在の組織図(要員の構成を含む)	〇〇協会組織図	文書名などは一例です	
6	審査員リスト (内外部審査員の区別も記入)(*3)	〇〇協会審査員リスト		
7	機関の能力及び要員の力量の分析実施手順及び分析結果(*4)	力量分析手順		
8	認証に関する決定を行う者又は委員会の名簿	判定委員会名簿		
9	直近の事業収支計画、決算書及び事業報告書 (財政的基盤を示す他の文書可) (*5)	決算公告		
10	認証活動を外部委託する場合、機密保持等を含む協定文書/組織同意文書	外部委託契約書 同意書		
11	組織審査予定(審査種別、サーベイランス周期、分野、日程、対象組織の事業概要/内容、複合有無等がわかるもの)	認証審査計画表		
12	認定機関の組織審査立会を組織が受入れなければならないことを求めた文書 (認証に関する契約書及び組織との取決め等)	契約書		

<記入上、及び提出上の注意>

- \*1: 印鑑証明書・現在/履歴事項全部証明書は、3か月以内に作成されたものに限る。
- \*2: 当該対照表については、マネジメントシステムマニュアルの最新版に対して作成。添付資料 1 を使用してもよい。
- \*3: 申請する認定範囲分類の力量をもつ審査員数及び審査員リスト。
- \*4: 申請する認定範囲分類について認証機関としての能力、及び要員の力量を分析したことを示す文書・記録。
- \*5: 1 年以内に維持料算出に係わるデータとともに提出されている場合は不要。

附属書 2

# 要 員 リ ス ト

1. 機関の要員全般

(人)

	雇用している要員 (内部)	契約している人員 (外部)
トップマネジメント	2	
業務担当者*1	10	

人数を記入 (以下同じ)

2. 審査要員 \*2

1) マネジメントシステム審査要員 (機関全体)

(人)

	雇用している要員 (内部)	契約している人員 (外部)
主任審査員	1	3
審査員	2	3
技術専門家	0	5

2) 専門分野別審査要員 \*2

(人)

申請 MS *3	申請分野 *3	雇用している要員 (内部)			契約している人員 (外部)		
		主任審査員	審査員	技術専門家	主任審査員	審査員	技術専門家
QMS	1	1	2	0	2	1	3
QMS	2	1	2	0	2	1	3
EMS	xx	1	2	0	2	1	0
EMS	yy	1	2	0	2	1	0
FSMS	A	1	1	0	1	1	2

< 記入上の注意 >

\*1: トップマネジメントを除く業務担当者の人数を記述

\*2: 特に指定したもの以外、重複集計可

\*3: 申請するマネジメントシステム/分野・カテゴリコード (ISMS、ITSMS、RTSMS及びN-RTSMSは分野の記入不要) を記述 (適宜、行を追加)

## 認証文書を発行する国又は経済圏の情報

必要に応じ、この表の行数を適宜増やして記入いただくか、同様な記載を含む別表を提示いただいても結構です。

1	国等名称： <b>日本</b>	現在認証文書を発行しているすべての国又は経済圏について記入してください
	発行事業所*： 名称； <b>機関本部事務所</b> 所在地； <b>東京都…</b>	
	MSの種類： <b>QMS,EMS,FSMS</b>	
	認証件数： <b>QMS:350, EMS:100, FSMS:20</b>	
2	国等名称： <b>シンガポール</b>	
	発行事業所*： 名称； <b>機関本部事務所</b> 所在地； <b>東京都…</b>	
	MSの種類： <b>QMS,EMS</b>	
	認証件数： <b>QMS:50, EMS:15</b>	
3	国等名称： <b>インド</b>	
	発行事業所*： 名称； <b>大阪事業所</b> 所在地； <b>大阪府大阪市…</b>	
	MSの種類： <b>QMS, FSMS</b>	
	認証件数： <b>QMS:12, FSMS:3</b>	

\*: 該当の認証文書を発行する機関の事業所(本部又は主たる事務所を含む)、下請負先又は下請負先の事業所の名称、所在地を記入する。

認証に係る機関の事業所の情報

必要に応じ、この表の行数を適宜増やして記入いただくか、同様な記載を含む別表を提示いただいても結構です。

識別	事業所の情報
P1	名 称： <b>大阪事業所</b>
	所 在 国： <input checked="" type="checkbox"/> 日本国 所 在 地： <b>大阪府大阪市…</b> <div data-bbox="683 488 1382 595" style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; margin-left: 200px;">             JAB MS200 3.17 b) に該当する事業所の活動区分は、主要な活動としてください。           </div>
	活動区分： <input checked="" type="checkbox"/> 主要な活動 <input type="checkbox"/> その他の活動
	活動内容： <b>認証文書発行 審査員教育</b>
P2	名 称： <b>ニューヨークオフィス</b>
	所 在 国： <input type="checkbox"/> 日本国 <input checked="" type="checkbox"/> 日本国以外の国又は経済圏 所 在 地： <b>〇〇Ave. NYC, NY, USA</b>
	活動区分： <input type="checkbox"/> 主要な活動 <input checked="" type="checkbox"/> その他の活動
	活動内容： <b>連絡事務所</b> <div data-bbox="823 1070 1522 1178" style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; margin-left: 200px;">             JAB MS200 3.17 c) に該当する事業所の活動区分は、その他の活動としてください。           </div>

認証に係る活動の下請負先及び下請負先の事業所の情報

必要に応じ、この表の行数を適宜増やして記入いただくか、同様な記載を含む別表を提示いただいても結構です。

識別	JAB MS200 3.17 b) に該当する事業所の活動区分は、主要な活動としてください。	
O1	名 称：	A 機関
	所 在 国：	<input checked="" type="checkbox"/> 日本国 <input type="checkbox"/> 日本国以外の国又は経済圏
	所 在 地：	愛知県名古屋市…
	活動区分：	<input checked="" type="checkbox"/> 主要な活動 <input type="checkbox"/> その他の活動
	活動内容：	認証審査下請負

識別	下請負先の事業所の情報	
O2	名 称：	B サーティフィケーション
	所 在 国：	<input type="checkbox"/> 日本国 <input checked="" type="checkbox"/> 日本国以外の国又は経済圏
	所 在 地：	北京市…
	活動区分：	<input type="checkbox"/> 主要な活動 <input checked="" type="checkbox"/> その他の活動
	活動内容：	営業活動

JAB MS200 3.17 c) に該当する事業所の活動区分は、その他の活動としてください。

申請する認定範囲における現在及び過去にうけたすべての認定について記入してください

本協会以外の認定機関からの認定授与に関する事項

必要に応じ、この表の行数を適宜増やして記入いただくか、同様な記載を含む別表を提示いただいても結構です。

1	認定機関名： <b>〇〇 Accreditation</b>		
2	所在地：		
3	MSの種類： <b>QMS</b>		
4	初回認定日： <b>2000年x月y日</b>		
5	有効期限日： <b>2012年x月y日</b>		
6	認定の状態： a) 該当する認定状態の項目にチェック。 <input checked="" type="checkbox"/> 現在、認定されている。 <input type="checkbox"/> 現在は、認定されていない。 b) 現在又は過去に認定の一時停止、取消し、認定範囲縮小の有無。 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（該当項目にチェックし、内容を付記） <input type="checkbox"/> 認定の一時停止 <input type="checkbox"/> 認定の取消し <input checked="" type="checkbox"/> 認定範囲の縮小 期間又は期日； <b>2005年mm月dd日</b> マネジメントシステム種類及び認定範囲； <b>QMS(12)</b> 決定事由； <b>本機関の希望</b>		
7	認定された範囲： 現在、認定されているマネジメントシステムについて、認定範囲に係る情報を記入。 a) 認定されたマネジメントシステムの種類 b) 認定されたマネジメントシステムごと c) 認証に係る活動を行う事業所の範囲 d) ASRP の利用の有無		
	MSの種類	認定分野／カテゴリ <b>*1</b>	事業所の範囲 <b>*2</b>
	<b>QMS</b>	x, y, z	本部 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

現在認定されていない場合は、以下の欄の記入は不要です

**\*1:** 該当の認定機関から認定されたマネジメントシステムごとの“認定分野”の番号又は“カテゴリ”のコードなどを記入する。

**\*2:** 該当の認定範囲における、認証に係る活動を行う機関の事業所(本部又は主たる事務所を含む)、下請負先及び下請負先及び下請負先の事業所について、事業所名又は別紙 1、2にて特定した識別記号を記入する。事業所には、遠隔地要員の管理及び／又は記録を維持する事業所を含む。



## 規制スキーム承認の取得に関する事項(MD-QMS のみ)

必要に応じ、この表の行数を適宜増やして記入いただくか、同様な記載を含む別表を提示いただいても結構です。

1	規制スキーム名：
2	承認範囲：

JIS Q 17021-1等の要求事項と対応するマネジメントシステムマニュアル／関連文書との対照表

JAB要求事項 (JIS Q 170xx)		申請機関の対応文書					
		マネジメントシステムマニュアル (文書番号: A001)		マネジメントシステムマニュアルに引用している規定／手順書		マネジメントシステムマニュアルに引用しているその他文書	
番号*	項目(内容)	章節番号	章節番号	文書番号	文書名称 章節番号	文書番号	文書名称 章節番号
5.1.1	法的責任	3.1	法的責任				定款(2.)
7.1.3	専門知識へのアクセス	4.5	技術委員会	A005	技術委員会規則(3.2)		イントラネット
10.3.3	文書管理	5.1	文書管理	B010	文書管理手順(2.1)		

\* JIS Q 17021-1及び該当する認定の基準の条項番号は、最小単位(「9.3.1.2.2 d)」など)まで分けて記入。

以上