20　　年　　月　　日

一般財団法人日本品質保証機構 (JQA)

担当者（　　）行

□東京（FAX：03-4560-5760）　□大阪（FAX：06-6393-9056）

□愛知（FAX：052-533-9279）　□岩手（FAX：0197-67-0033）　□福岡（FAX：092-432-4811）

見積作成依頼書

ISO 22301

見積依頼者

組織名：	
所在地：〒	
所　属：	担当者名：
TEL：　　—　　—	FAX：　　—　　—
E-mail：	
見積提出期限：　　月　　日　　時　お届け方法：□郵送 □FAX □E-mail	

＊ご記入いただきましたお客さまの個人情報は、お問い合わせいただいた業務に係る連絡・調整ならびに当機構が実施している業務や新規業務の案内・市場調査およびそれら業務に係る各種情報の提供に利用させていただきます。なお、お客さまの個人情報は、法令および当機構の内部規則に基づいて管理いたします。

見積内容　**1および2は、見積依頼者と審査対象組織が異なる場合のみご記入ください。**

1.	対象組織名称：
2.	所在地：〒
	□　審査場所が複数ある（事業所・営業拠点など） → 別紙「登録の対象となる拠点」にご記入の上、組織図を添付してください。
3.	審査の種類：　□新規登録 □審査機関の切替（切替元の審査機関名：　　） → 次回審査 □定期審査1 □定期審査2　□更新審査
4.	登録（切替）後の費用見積：□定期審査　□更新審査
5.	登 録 証：　□和文・英文　□和文のみ　□英文のみ
6.	審査対象とする業務内容：
7.	□　客先で行う作業がある（サービス等）：□不特定場所 □特定場所 **所在地をご記入ください。**
8.	対象人員総数：　　人（パートタイマー、派遣社員、拠点となる事業所人員数等を含む総人員数）
9.	他規格取得：□上記対象組織で登録あり　□登録なし →登録規格名：　　登録番号： 登録機関名：
10.	オプションで予備評価を実施可能です。日数・回数がお決まりでない場合は、標準的な工数でお見積もりいたします。 □予備評価を実施する：　　日を　　回（最大2回まで）

JQA 記入欄　受付番号：UBC-

登録審査：1st　　2nd　　定期審査：　　更新審査：

別紙

登録の対象となる拠点

審査場所（事業所・営業拠点など）が複数ある場合、下記にご記入の上、組織図を添付してください。

	主たる拠点	業務内容	人数
1	名　称： 所在地：〒		

	拠点となる事業所	業務内容	人数
2	名　称： 所在地：〒 主たる拠点からの所要時間：　　時間		
3	名　称： 所在地：〒 主たる拠点からの所要時間：　　時間		
4	名　称： 所在地：〒 主たる拠点からの所要時間：　　時間		
5	名　称： 所在地：〒 主たる拠点からの所要時間：　　時間		
	計		