



9.	審査対象組織における人員数				
	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; width: 100%; height: 100%; background: linear-gradient(to top right, transparent 49%, #ccc 49%, #ccc 51%, transparent 51%);"></div> </div>	正社員	パートタイマー		対象人員総数
			4 時間以上勤務	4 時間未満勤務	
	対象人員（人）				

※対象人員総数には、パートタイマー、派遣社員、関連事業所人員数等を含む総人員数をご記入ください。

10.	<input type="checkbox"/> 交替勤務制を導入している（該当する場合、下表へご記入ください） <div style="text-align: center;">【記入例】</div>					
	人数	直・班	勤務時間	人数	直・班	勤務時間
				20	1 直	8:15~15:30
				20	2 直	14:45~21:00
				20	3 直	21:00~9:00
				20	日勤	8:15~16:00
				20	公休	-
<input type="checkbox"/> 対象サイトに常勤しているのは管理部門に所属する一部の人員のみであり、対象人員の多くは営業活動、サービス提供、運送業務など社外の単一活動に従事している。 <input type="checkbox"/> 対象人員の多くは組立て作業、検査作業など、決められた手順に基づいて行う単純作業に従事している。						

11.	他規格取得： <input type="checkbox"/> 上記対象組織で登録あり <input type="checkbox"/> 登録なし →登録規格名：_____ 登録番号：_____ 登録機関名：_____
-----	---

12.	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。 <input type="checkbox"/> 予備評価を実施する：_____日を_____回（最大2回まで）
-----	---

<b>JQA 記入欄</b> 受付番号：UQM-_____ 登録審査：1st _____ 2nd _____ 定期審査：_____ 更新審査：_____
---

# 関連事業所リスト

別紙

審査場所（生産事業所・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。

主対象組織		業務内容	人数(人)	
			正社員	その他
1	名称、所在地：1 頁目項目 1 および 2 を参照	<input type="checkbox"/> 中央事務所の機能・一般管理部門		
		<input type="checkbox"/> 統括機能		
		<input type="checkbox"/> 製品の製造又はサービスの提供		
		<input type="checkbox"/> 設計，開発，研究		
		<input type="checkbox"/> 営業		

関連事業所		業務内容	人数(人)	
			正社員	その他
2	名 称：_____	<input type="checkbox"/> 一般管理部門		
	所在地：〒_____	<input type="checkbox"/> 統括機能		
	_____	<input type="checkbox"/> 製品の製造又はサービスの提供		
	主対象組織からの所要時間：_____時間	<input type="checkbox"/> 設計，開発，研究		
		<input type="checkbox"/> 営業		
3	名 称：_____	<input type="checkbox"/> 一般管理部門		
	所在地：〒_____	<input type="checkbox"/> 統括機能		
	_____	<input type="checkbox"/> 製品の製造又はサービスの提供		
	主対象組織からの所要時間：_____時間	<input type="checkbox"/> 設計，開発，研究		
		<input type="checkbox"/> 営業		
4	名 称：_____	<input type="checkbox"/> 一般管理部門		
	所在地：〒_____	<input type="checkbox"/> 統括機能		
	_____	<input type="checkbox"/> 製品の製造又はサービスの提供		
	主対象組織からの所要時間：_____時間	<input type="checkbox"/> 設計，開発，研究		
		<input type="checkbox"/> 営業		
5	名 称：_____	<input type="checkbox"/> 一般管理部門		
	所在地：〒_____	<input type="checkbox"/> 統括機能		
	_____	<input type="checkbox"/> 製品の製造又はサービスの提供		
	主対象組織からの所要時間：_____時間	<input type="checkbox"/> 設計，開発，研究		
		<input type="checkbox"/> 営業		
合計人数（人）				
合計事業所数				

欄が足りない場合はコピーしてお使いください。

(    /    )