**JSA-S1004****：2020 コールドチェーン物流サービス**

**審査申込書**

一般財団法人 日本海事協会 御中 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 組織名 |  | 社印または職印 |
| 住所 | 〒 |

貴協会の「技術サービス規則」及び「JSA-S1004：2020コールドチェーン物流サービス－低温保管サービス及び低温輸送サービスに関する要求事項 認証ガイドライン」を了承の上、コールドチェーン物流サービスの審査を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 審査の種類 | [ ] 初回審査 [ ] 中間審査 [ ] 更新審査 [ ] 臨時審査（亊由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 適用規格 | JSA-S1004：2020 コールドチェーン物流サービス－低温保管サービス及び低温輸送サービスに関する要求事項 |
| 審査対象組織 | 登録番号 |  | (注：初回審査の場合、記入不要) |
| 組織名 |  |
| 住所 | 〒 |
|  |
| 組織代表者 | 氏名 |  | 役職 |  |
| 審査対応責任者 | 氏名 |  | 所属部署・役職 |  |
| 窓口担当者 | 氏名 |  | 所属部署・役職 |  |
| Tel. |  | E-mail |  |
| (注) 審査範囲に含まれる事業所の詳細については、添付1へご記入下さい。 |
| 適用範囲/事業活動 | (注) 前回審査時と変更ない場合は「変更なし」とご記入ください。 |
| 実地審査の希望時期 |  |
| コンサルタント契約の有無 | [ ] あり 　コンサルタント名： (注) 審査の公平性を確保するために必要な情報としてご記入いただくものです。 |
| 添付資料 | [ ] 会社及び業務の概要が確認できる組織の会社案内、組織図又はパンフレット等🞏コールドチェーン物流サービスを実施するために必要な施設及び設備等に関する仕様を確認できる書類[ ] JSA-S1004の要求事項に適合する作業マニュアル[ ] 品質マネジメントシステムについて規定した文書（品質マニュアル及び手順書のリスト等）[ ] ISO 9001の登録証書の写し（ISO 9001の認証を取得している場合）(注¹) 申込書と同時に提出いただくのが難しい場合には、後送でも差し支えありません。(注²) 本規格の要求事項に適合する作業マニュアルについては、文書審査を実施するために必要な情報となります。該当する作業マニュアルの提供方法については、「別添：JSA-S1004：2020 コールドチェーン物流サービスの要求事項に適合する作業マニュアルのクロスリファレンス」をご参照ください。  |
| 備 考 |

本申込書に基づく審査の手数料等は、下記宛に請求願います。

[ ] 上記窓口担当者宛　　[ ] 下記請求先宛

|  |  |
| --- | --- |
| 請求先名称 |  |
| 住所 | 〒 |
|  |
| Tel. |  |
| E-mail |  |

申込書の最新版は、下記弊会の専用ホームページに掲載しておりますので、ご利用ください。

<https://www.classnk.or.jp/hp/ja/authentication/coldchain/index.html>

**登録証書の発行について**

この添付用紙は、次に該当する場合のみご記入の上、申込書と共にご提出ください。

1. 初回審査又は更新審査の申込み時

2. 前1.以外の場合で、下記の｢発行を希望する登録証書の種類｣又は｢英文による記載｣欄の記述内容を変更する時

|  |  |
| --- | --- |
| 組織名称 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 発行を希望する登録証書の種類 | 発行を希望される証書の種類の□内に☑をご記入ください。 |
| [ ] 和文の登録証書 |
| [ ] 英文の登録証書 |
| 登録証書の写し | 写しの発行を希望される証書の種類の□内に☑及び必要数をご記入ください。 |
| [ ] 和文の登録証書（必要枚数：　　　　　　　　　　） |
| [ ] 英文の登録証書（必要枚数：　　　　　　　　　　） |
| 英文による記載 | 組織の名称 |  |
| 住 所 |  |
| 適用範囲/事業活動 |  |
| 備 考 |  |

注1：登録証書に記載された事項は、本会ウェブサイトに公開されます。

注2：登録証書の写し発行手数料：１通につき5,000円を申し受けます。

**添 付 １**

この添付用紙は、申込書と共にご提出ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 組織名称 |  |

審査範囲に含まれる事業所 （事業所が１ヵ所の場合を含め、全事業所をご記入ください）

|  |
| --- |
| 各事業所の詳細な情報 |
| No. | 事業所名 | 住所 | 適用範囲/事業活動 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |