一般財団法人 食品安全マネジメント協会 御中

年 月 日

**監査及び適合証明業務セクター拡大申請書**

**（ＪＦＳ規格（フードサービス・マルチサイト）セクター：GM）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　法　人 | 名　　　称： |  |
| （登記情報を記載） | 所　在　地： | 〒 |
|  |  |  |
|  | 代表者役職： |  |
|  | 代表者氏名： | 印 |

下記のとおり、ＪＦＳ規格（フードサービス・マルチサイト）セクター：GMに対する監査及び適合証明業務のセクター拡大を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．監査会社に関する事項 | | | | | | | | | | | |
| 名　　　称 ： | | | |  | | | | | | | |
| 代　表　者 ： | | | |  | | | | | | | |
| 監査会社ID： | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 本申請に関する連絡先（登録事項に変更がある場合のみ） | | | | | | | | | | | |
|  | 〒 | | | | | | | | | | |
| a) 正：所属／役職 | | | | | |  | | | 氏　名 |  | |
|  | | | TEL： | | （　　）　　－ | | FAX： | （　　）　　－ | | |  |
|  | | E-mail： | | |  | | |  | | |  |
| b) 副：所属／役職 | | | | | |  | | | 氏　名 |  | |
|  | | | TEL： | | （　　）　　－ | | FAX： | （　　）　　－ | | |  |
|  | | E-mail： | | |  | | |  | | |  |

２．監査員・判定員に関する事項

　　※登録監査員・判定員の場合はＩＤをご記入ください。

※「各セクター・サブセクターに関する監査員・判定員の力量・業務経歴情報」様式1-2　補足資料）ご提出ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 監査員ID | 登録業務 （☑チェック） |
| 1 |  |  | □ 監査員　/ □ 判定員 |
| 2 |  |  | □ 監査員　/ □ 判定員 |
| 3 |  |  | □ 監査員　/ □ 判定員 |
| 4 |  |  | □ 監査員　/ □ 判定員 |
| 5 |  |  | □ 監査員　/ □ 判定員 |
| 6 |  |  | □ 監査員　/ □ 判定員 |
| 7 |  |  | □ 監査員　/ □ 判定員 |
| 8 |  |  | □ 監査員　/ □ 判定員 |

**監査員・判定員に関する情報**

申請法人名称（事務所名称）： （ ）

対象事務所毎に本頁を複写して記載ください。

　同一の方で、監査員と判定員のセクター、サブセクターが異なる場合は、監査員・判定員別に行を変えて記載してください。監査員、判定員の欄は、該当する者に〇印を入力してください。

【監査及び適合証明に従事させる監査員・判定員】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 監査員 | 判定員 | 監査可能セクター、サブセクター | 資格 | 研修履歴 | 監査・コンサルティング経験年数 | 経歴（食品に関連する業務経験を明記） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |