様式１　監査会社による適合証明業務実施の登録申請書の書式

一般財団法人 食品安全マネジメント協会 御中

 年 月 日

**JFS監査及び適合証明業務に関わる監査会社登録申請書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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監査及び適合証明業務に関わる監査会社の登録を申請します。

記

|  |
| --- |
| １．申請法人に関する事項（法人名称を記載。登記簿上の名称と同一でなくても結構です） |
| 名　　　称： |  |
| 略　　　称： |  |
| 代　表　者： | 　　　　　　　　　　　　　　　　 　  |
|  |
| 1)トップマネジメント（監査及び適合証明の品質に執行責任を持つ経営管理者）の役職・氏名 |
|  |  |
| 2) 本部又は主たる事務所の所在地： |
|  | 〒  |
|  | TEL： | （ ） －  | FAX： | （ ） －  |  |
|  | URL： |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 3) 本申請に関する連絡先：  |
|  | 〒  |
| a) 正：所属／役職 |  | 氏　名 |  |
|  | TEL： | （　　）　　－ | FAX： | （　　）　　－ |  |
|  | E-mail： |  |  |  |
| b) 副：所属／役職 |  | 氏　名 |  |
|  | TEL： | （　　）　　－ | FAX： | （　　）　　－ |  |
|  | E-mail： |  |  |  |
| 4) 経理担当（請求書送付先）： |
|  | 〒 |
| 所属／役職 |  | 氏　名 |  |
|  | TEL： | （　　）　　－ | FAX： | （　　）　　－ |  |
|  | E-mail： |  |  |  |
|  |
| ２．JFS監査及び適合証明業務に関わる監査会社の登録申請に関する事項 |
| 1) 申請するセクター及びサブセクター |
|  |  |
|  |

３．監査及び適合証明活動を行う事業所などに関する事項

1) 監査及び適合証明に係る機関の事業所

申請するセクター及びサブセクターにおける、監査及び適合証明に係る機関の本部／主たる事務所以外の事業所の有無。“有”を選択した場合は、本申請書「別紙１」に事業所の名称、所在地などを記入して添付。

|  |  |
| --- | --- |
| □有 | □無 |

2) 監査に係る委託先及び委託先の事業所

申請するセクター及びサブセクター分類における、法人が委託契約する監査に係る委託先及び委託先の事業所の有無。“有”を選択した場合は、本申請書「別紙２」に事業所の名称、所在地などを記入して添付。

|  |  |
| --- | --- |
| □有 | □無 |

４．監査員・判定員に関する事項

監査及び判定に従事させる監査員・判定員について、監査可能セクターおよびサブセクター、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）につき、「別紙３」に記入して添付。

　 監査可能セクターおよびサブセクターに関しては、各セクター、サブセクター毎の業務経験、コンサル経験、監査経験を「別紙３　補足資料　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」に記入し添付すること。

　別紙１

**監査及び適合証明業務に係る監査会社の事業所の情報**

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。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 事業所の情報 |
| 1 | 名　　称： |  |
|  | 所 在 地： |  |
|  |  |  |
|  | 活動内容： |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2 | 名　　称： |  |
|  | 所 在 地： |  |
|  |  |  |
|  | 活動内容： |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

別紙２

**監査に係る活動の委託先及び委託先の事業所の情報**

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。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 委託先の事業所の情報 |
| 1 | 名　　称： |  |
|  | 所 在 地： |  |
|  |  |  |
|  | 活動内容： |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 委託先の事業所の情報 |
| 2 | 名　　称： |  |
|  | 所 在 地： |  |
|  |  |  |
|  | 活動内容： |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

別紙３

**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・判定員別に業を変えて記載してください。

【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 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |