

Date / 日付:

Full company name (incl. legal form) /

全社登録の中央集権の会社名

会社名

Contact person (title, first and last name) /

ご担当者（役職、氏名）

Function /

部署

Phone /

電話番号

Street /

住所

Postal code / City /Country

郵便番号/ 国

E-Mail: メールアドレス

Homepage / ホームページ

全社登録の中央集権または本社

VAT Reg. No. /

BR 番号（拠点番号）※ご存知の場合

Certification requested according to these standards/specifications/

認証を希望する規格

☐ ISO 9001☐ ISO 14001☐ ISO 45001☐ ISO/IEC 20000-1☐☐ IATF 16949☐ ISO 50001☐ ISO/IEC 27001☐ others:

Please consider
the related annex /
規格により付属書の作
成が必要です。

Current certifications /

現在の登録証

☐ See attached certificate(s) /

登録証を添付してください。

☐ ISO 9001☐ ISO 14001☐ OHSAS 18001☐ ISO 45001☐ IATF 16949☐ ISO 50001:☐ others:☐

Current certification body /

現在の認証機関

Transfer or transition audit desired? /

移行審査を希望しているか？

Company scope /

登録内容確認シート参照

組織のスコープ（登録範囲）

Products and/or services

主要な製品の例（クラッチなど）

製品、サービス

Technical facilities

半導体、実装など

主要施設

Customers business sectors / clientele

産業分野（化学＝12、樹脂＝14、セラミック＝
15、金属＝17.2、電気電子＝19、自動車＝
22）

Significant environmental aspects /
著しい環境側面

ISO14001 の場合のみ記入

Significant hazards and/or risks /
著しい危険、リスク

危険な箇所・作業があれば記入

No. of sites incl. headquarters /
サイト数

登録内容確認シート参照

Sites / company areas

登録内容確認シート参照

☒ or see attached list of sites /

Structure of employees/
従業員の構成

正社員、派遣、パートタイム、契約、臨時従業員、日雇い労働者など

Total no. of employees /
全従業員数

登録内容確認シート参照

For ISO 45001 only: Personnel of contractors and subcontractors *) /
ISO 45001 のみ：請負業者および下請業者の人員

*) performing work or work-related activities that are under the control or influence of the organization, which can have impact on the organization's OH&SMS performance /

*組織の管理下または影響下にあり、組織のOH&SMSパフォーマンスに影響を及ぼす可能性のある業務または業務に関連する活動の実施

Number of temporary sites and their number of workers /

登録内容確認シート参照

該当する場合（建設作業現場などの）一時的な
サイトとそこでの人数

No. of part-time employees /
パート従業員の数

上記に含む

☒ already included in total no. of employees /
全従業員数に含まれる

No. of temporary employees /
一時的な従業員の数

上記に含む

☒ already included in total no. of employees /
全従業員数に含まれる

Comment to employee structure /
従業員構成に対するコメント（特記事項）

No. of employees working shifts /
シフト勤務の従業員数

No. of shifts /
シフトの数（代表的なシフトを 1,2,3 から選択）

Work hours/
勤務時間

Administration/
日勤

Production shift 1/
生産シフト 1

Production shift 2/
生産シフト 2

Production shift 3/
生産シフト 3

Start / 開始:					
End / 終了					

Structure of processes & legal requirements /

プロセスの構成 & 法的要求

Core processes /

主要なプロセス (設計、製造から選択)

Outsourced processes /

アウトソースしているプロセス

Offsite activities /

オフサイトの活動 (設置/修理など)

敷地外での設置や修理作業

Substantial legal requirements for products/services
or other standard-specific laws and regulations /

製品/サービスの実質的な法的要件

またはその他の規格固有の法律および規制

IATF Design / Development /

設計責任

☐ Yes☐ No

ISO Design / Development /

設計責任

☐ Yes☐ No

Authorized products/

13485 の場合のみ記載

認証製品 (承認製品)

の有無)

☐ Yes☐ No

Network & miscellaneous /

ネットワークとその他

Membership of industry associations, group affiliation /

会員となっている場合、業界団体名

自動車工業会、品質管理学会

Name of Consultant /

コンサルタントを依頼している場合、その方のお名前

Annex A に記載

Personal protective equipment (PPE) necessary? /

審査員が持参すべき防護具 (ヘルメット、手袋、キャップなど)

は必要か?

☐ yes☐ no

Will be provided / 貸

出される ☐

Exceptional Features / Remarks

その他、備考

Request for site sampling certification of multi-
site organization /

マルチサイト組織のサイトサンプリング認証のリク

エスト

☐ yes / ja☐ no / nein

IATF は除外

Annexes are mandatory for the related programs (please select and attach) /

関連規格には付属資料の提出が必須です（選択して添付してください） /

- ☐ Annex A for IATF 16949
☐ Annex B for ISO 50001
☐ Annex C for ISO/IEC 27001
☐ Annex D for multi-site organization /

For DAkkS accredited activity, we would like to receive the following data and information from you to ensure a legally compliant audit, to gain a better understanding of your organization and to identify possible adjustment factors during audit planning - the earlier the better, but at the latest before the start of audit planning:

以下、DAkkS の場合のみ

法令に準拠した審査を確実に行うため、また、審査計画に貴組織をより良く理解し、調整要因を特定するために、以下のデータや情報をご提供いただきたいと思います（早ければ早いほど良いですが、遅くとも審査計画開始前までにお願いいたします）：

- ☐ our process map or list. プロセスマップまたはリスト
☐ Your organizational chart or similar
 お客様の組織図または類似のもの
☐ Extract of the commercial register 商業登記簿抄本
☐ High level management system documentation (e.g. manual)
 ハイレベルのマネジメントシステム文書（マニュアルなど）
☐ Proof of licenses for exercising the profession/trade, in case the organization offers services that fall under regulated or legally protected professions (e.g., doctor, notary, ...) /組織が、規制または法的に保護された職業（例：医師、公証人など）に該当するサービスを提供している場合、その職業／職業を行使するための免許証の証明書

If available: Level of integration of company's MS to manage multiple standards (IMS)/

該当する場合は回答下さい。（IATF は除外）

：複数規格を管理するための企業のマネジメントシステム統合レベルについて (IMS: Integrated Management System)

Has one integrated documentation set, including work instructions to a good level of development / ひとつに統合した文書類がある。良好なレベルで統合化された作業手順書などを含む。
☐ yes / ja
☐ no / nein

Has one Management Review that consider the overall business strategy and plan (i.e. single Management Review for all standards) / マネジメントレビューは、事業戦略計画を考慮し、全ての規格に対応した形式で統一し、実施している。
☐ yes / ja
☐ no / nein

Has an integrated approach to internal audits (e.g. internal audits performed with more than one standard at a time, combined audit schedule for all standards) /
☐ yes / ja
☐ no / nein
 統合アプローチの内部監査を実施している（例えば、一度に複数規格で実施される同時内部監査やすべての規格対象の統合内部監査計画）

Has an integrated approach to policy and objectives (i.e. one policy for all standards, common set of objectives) /
☐ yes / ja
☐ no / nein
 方針と目標は、統合的にアプローチしている（すなわち、すべての規格に対して 1 つの方針や、共通の目標を設定している）

Has an integrated approach to systems processes /

システムプロセスへの統合的アプローチをしている

☐ yes / ja☐ no / nein

Has an integrated approach to improvement mechanisms (corrective and preventive action; measurement and continual Improvement) /

改善メカニズムに対して統合的アプローチを行っている（是正・予防処置・測定と継続的改善）

☐ yes / ja☐ no / nein

Has one integrated management support and responsibility (e.g. single IMS representative) / 統合マネジメント支援と責任は一つである（例えば統合マネジメントシステム代表が一人）

☐ yes / ja☐ no / nein

IATF 除外はここまで↑↑

Special customer demand for the certificate, audit or DQS service (e.g. languages, date, ...) /

登録証、審査、または DQS サービスに対する

顧客の特別な要求（言語、日付など）

Further explanations (optional) /

詳細説明（オプション）

I/We confirm that the basic data given in this form is true, complete and accurate /

このフォームに記載されている基本データが真実、完全かつ正確であることを確認しました。

Name / 名前:

Place / 住所:

Date / 日付:

I am/we are authorized to make this request on behalf of the requesting entity.

私/私達はこの依頼を依頼者に代わって行う権限があります。

We at DQS take the protection of your personal data very seriously, and we process your personal data exclusively within the framework of the applicable personal data protection legislation, in particular the General Data Protection Regulations (GDPR) and the related local legislations like the German Federal Data Protection Act (BDSG) /

DQS では、お客様の個人データの保護を非常に重視しており、適用される個人データ保護法、特に一般データ保護規則（GDPR）およびドイツ連邦共和国のような関連する現地法の枠組み内でのみお客様の個人データを処理します。データ保護法（BDSG）

DQS internal use only / Nur DQS intern

DQS Contact person / DQS

連絡先

DQS Ansprechpartner/in:

Name

Office / Büro

Email

Phone / Telefon

Ref. No. / AZ: