

依頼日 年 月 日

## JCQA HACCP 認証制度見積書依頼書

人数付き組織図を必ず添付してください

\* ご記入いただきましたお客様の個人情報は、法令に基づいて見積りに係る連絡・調整並びに弊社審査及び関連業務に利用させていただきます。

1. 会社名: .....

対象事業所名: .....

所在地: 〒 .....

HACCP 対象の組織人員数: ..... 名

2. 対象となる関係組織がある場合: .....

対象事業所名: .....

所在地: 〒 .....

HACCP 対象の組織人員数: ..... 名

3. HACCP 認証対象範囲・カテゴリー: .....

想定される CCP の数: .....

4. 初回審査希望時期: ..... 年 ..... 月 頃

5. 見積り提出期限 ..... 月 ..... 日

※お見積りに 1 週間程お時間をいただく場合がございます。

6. お見積り送付先(連絡窓口):

氏 名 .....

所属・役職 .....

電話 ..... FAX .....

E-mail .....

(郵送をご希望の場合) 〒 .....

\*\*\*\*\*

【JCQA使用欄】

担当欄	承認欄
年 月 日	年 月 日