日本化学キューエイ株式会社 行

e-mail： otoiawase\_mitsumori@jcqa.co.jp

fax： 03-3580-0974

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もりに係る連絡・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

※お見積もりに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】

確認印