

事務局記入欄
受付番号：12－
受付日：平成 年 月 日

エコアクション21コンサルタント紹介・斡旋申込書

エコアクション21地域事務局 行

申込日：平成 年 月 日

1. 申込事業者／組織体及び代表者名

申込事業者／組織体名：_____
所在地：〒_____
申込代表者：所属・役職_____
氏名 _____ 印（社印）

私（申込代表者）は『エコアクション21認証・登録制度』において環境経営システムの構築・運用を行いたいので、コンサルティングを行うエコアクション21審査人の紹介をお願いします。なお、コンサルティングに要する費用（旅費を含む）は、審査人の請求に基づき、審査人にお支払いします。

2. コンサルティングを希望する対象組織（事業所・工場等）

フリガナ：_____
事業者名：_____
所在地：〒_____
認証・登録範囲：_____
事業、サービスの
内容、活動内容
連絡担当者：所属・役職 _____ 氏名 _____
TEL () FAX ()
E-mail _____
URL _____

3. 対象事業所（対象組織と一体となって認証・登録を希望する事業所） あり → 箇所 なし

（複数の事業所において一括して認証・登録を希望する場合は、事業所の一覧（名称、所在地、従業員数、事業内容の概要、電話番号、担当者氏名及び業務内容）を添付してください（書式自由）。

4. 申込事業者／組織体の概要等

担当者名：所属・役職 _____ 氏名 _____
"（代理）：所属・役職 _____ 氏名 _____
"（代理）：所属・役職 _____ 氏名 _____
創立年月日： 年 月 日 資本金 _____（万円）
組織沿革： _____
年商（前年度）： _____（万円） 総従業員数 _____人

5. 申込事業者／組織体の組織及び人数

(1) 認証・登録範囲に含める対象人数*をご記入ください。

人員総数(平成 年 月 日) _____人

※パートタイマー及び審査対象が2カ所以上になる場合はその事業所の人数も含まれます。

※経営者を含みます。

(2) 今回、認証・登録を希望する対象組織の組織図を添付してください。

(部または課単位等が判るもの)

(3) 交代勤務制をとっていますか。

はい いいえ

(4) パートタイマーの数

1日平均4時間未満勤務のパートタイマー _____人 1日平均4時間以上勤務のパートタイマー _____人

6. 他の認証制度の認証取得の状況

今回、申込の対象組織は、現在、ISO9001等の申込または認証を取得しておられますか。

はい：ISO9001 QS-9000 ISO/TS16949 OHSAS HACCP

ISMS BS7799 JIS Q 9100 TL9000

その他 ()

いいえ

“はい”の場合、その審査登録機関名をご記入ください。

審査登録機関： _____

7. 今回、申込の対象組織は、「特定工場における公害防止組織の整備に関する法律」の『特定工場』に該当しますか。

はい いいえ

“はい”の場合、該当する全ての施設名及び概要をご記入ください。

「特定工場」施設名・概要： _____

8. 申込事業者／組織体の事業内容

(1) 認証・登録を希望する組織の事業内容（今回の登録範囲の組織に関連した生産品目またはサービス等）について具体的にご記入ください。

（例：〇〇製造部門：コンピュータの製造）

(2) 貴組織（認証・登録対象組織）の事業内容が該当する業種にレ点をご記入ください。

- 1:農林水産業
- 2:鉱業・採石業・砂利採取業
- 3:建設業（設備工事業を含む）
- 4:製造業
 - い:金属・加工金属製品等製造業
 - ろ:機械・装置等製造業
 - は:食品・飲料・たばこ等製造業
 - に:パルプ・紙・紙製品等製造業
 - ほ:木材・木製品等加工製造業
 - へ:化学薬品・化学製品・繊維等製造業
 - と:その他製造業：()
- 5:電気・ガス・熱供給・水道業
- 6:情報通信業
- 7:運輸業・倉庫業
- 8:卸売業・小売業
- 9:金融業・保険業
- 10:学校（幼稚園・保育園等を含む）
- 11:宿泊業・飲食サービス業
- 12:生活関連サービス業（洗濯・理容・美容・浴場業等）／娯楽業
- 13:医療・福祉
- 14:廃棄物処理業・リサイクル業
- 15:自動車整備業
- 16:印刷業
- 17:自治体・行政機関等
- 18:その他：()

9. その他

貴組織のパンフレット、会社概要（特定工場の場合は概要がわかる資料）、製品カタログ等がございましたら、一緒にご提出ください。 ※対象組織の地図・交通手段・交通経路をお知らせください。