

## 浄化槽ナビゲータ認証登録審査申込書

所在地：〒□□□ □□□□ 申込日：平成 年 月 日  
( 都道府県 )

事業者： \_\_\_\_\_

代表者：(肩書) \_\_\_\_\_  
(氏名) \_\_\_\_\_

印

私(申込代表者)は「浄化槽ナビゲータ認証登録制度」を承諾し、下記組織について浄化槽ナビゲータ認証登録を希望しますので、以下の通り浄化槽ナビゲータの認証登録審査を申し込みます。なお、認証登録審査に要する費用(旅費を含む)は、事務局の請求に基づき、事務局にお支払いします。

### 1. 申込事業者の概要

フリガナ： ( )  
事業者名： \_\_\_\_\_  
所在地：〒□□□ □□□□

連絡担当者：所属 \_\_\_\_\_ 役職 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

TEL： ( ) FAX： ( )

E-mail： \_\_\_\_\_ URL： \_\_\_\_\_

創立年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日 資本金： \_\_\_\_\_ (単位=万円)

組織沿革： \_\_\_\_\_

年商(前年度)：約 \_\_\_\_\_ (単位=万円) 総従業員数： \_\_\_\_\_ 人

複数の事業所で一括して認証・登録を希望する場合は、事業所の名称、所在地、従業員数、電話番号、担当者氏名を添付して下さい(書式自由)。

### 2. 申込事業者の組織及び人数

(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

審査対象となる全事業所の人数(経営者、パートタイマー含む)

(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. 認証登録を希望する対象組織における浄化槽ナビゲータの取組状況

①環境方針の制定年月日 平成 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

②環境への負荷の自己チェックが終了した年月 平成 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月

- ③環境・品質に関する自己チェックが終了した年月 平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月  
④環境目標の策定年月 平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月  
⑤環境活動計画の策定年月 平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月  
⑥経営システムの全社的な運用開始年月日 平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
⑦代表者による全体の評価と見直しの実施年月日 平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
⑧環境活動レポートの完成した年月 平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月

#### 4. 認証登録対象組織の操業等の状況

認証登録を希望する対象組織の操業状況等について、次のそれぞれの項目にお答えください。

- ①過去1年以内に、2か月以上にわたって、行政機関より、納入業者指名停止、営業停止等の処分を受けたことがある はい いいえ  
②過去1年以内に、2か月以上にわたって、行政機関より、環境に関わる許認可事項が未承認のため操業できなかったことがある はい いいえ  
③過去1年以内に、2か月以上にわたって、重大な事故等の発生で操業不能の状態となったことがある はい いいえ  
④過去1年以内に、2か月以上にわたって、行政機関より、事故等のため操業停止命令を受けたことがある はい いいえ

#### 5. 添付資料（以下の資料等を添付して下さい）

- ①最新版の環境活動レポート（平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日発行）  
②貴組織のパンフレット、会社概要、特定工場である場合は、その概要がわかる資料等  
③製品・サービスカタログ等  
④全社の組織図（その組織図の中で、認証・登録を希望する対象組織に印等を付けるか、枠等で囲む）  
⑤認証登録を希望する対象組織内の部または課単位等が判る組織図  
⑥対象組織所在地の地図、交通手段、交通経路等

#### 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（認証名\_\_\_\_\_） いいえ

#### 7. その他

事務局、審査員への連絡事項、要望事項、質問事項等がある場合は、ご自由にお書き下さい。

## 浄化槽ナビゲータ・コンサルティング申込書

所在地：〒□□□ □□□□ \_\_\_\_\_ 申込日：平成 年 月 日  
( 都道府県 )

事業者： \_\_\_\_\_

代表者：(肩書) \_\_\_\_\_  
(氏名) \_\_\_\_\_

印

「浄化槽ナビゲータ認証登録制度」において浄化槽の保守点検業務に伴う経営システムの構築・運用を行いたく、浄化槽ナビゲータ審査員のコンサルティングをお願いします。なお、コンサルティングに要する費用(旅費を含む)は、事務局の請求に基づき、事務局にお支払いします。

### 1. 申込事業者の概要

フリガナ： ( )

事業者名： \_\_\_\_\_

所在地：〒□□□ □□□□ \_\_\_\_\_

連絡担当者：所属 \_\_\_\_\_ 役職 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

TEL： ( ) FAX： ( )

E-mail： \_\_\_\_\_ URL： \_\_\_\_\_

創立年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 資本金： \_\_\_\_\_ (単位=万円)

組織沿革： \_\_\_\_\_

年商(前年度)：約 \_\_\_\_\_ (単位=万円) 総従業員数： \_\_\_\_\_ 人

複数の事業所で一括して認証登録を希望する場合は、事業所の名称、所在地、従業員数、電話番号、担当者氏名を添付して下さい(書式自由)。

### 2. 申込事業者の組織及び人数

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

(審査対象となる全事業所の人数(経営者、パートタイマー含む))

②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分るもの)

### 3. 他の認証制度の認証取得の状況

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いますか。

はい(認証名 \_\_\_\_\_) いいえ

### 4. 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下さい。