



심 사 신 청 서

(Application for Certification)

- (1) 회사명 : _____
- (2) 주 소 : (우 : _____)

- (3) 경영자 대리인(연락 책임자) : _____ 직책 : _____
- (4) 연락처 : TEL _____ FAX _____ E-mail _____
- (5) 인증규격 : _____ (6) 설계책임 : 고객책임
 조직책임(외주계약 포함)
- (7) 인 증 범 위 : _____
(제품 및 프로세스) _____
- (8) 등록할 현장 : _____ (9) 획득한 경영시스템 인증 : 있음 없음
- (10) 지원기능부문(① 떨어진 것 ② 떨어지지 않은 것)
① _____ ② _____
- (11) 사원 수: ① 총원 : _____ 명
② 상시근무 : _____ 명 ③ 임시직 : _____ 명
(임시직 : 계절노동직, 임시직, 외주계약직 등)
④ 외국인 근로자 : 있음 없음
⑤ 교대작업 : 있음 없음
- (12) 자문(컨설팅) 기관 : 없음 있음
① 자문기관 : _____
② 자문위원 : _____
③ 자문기간 : _____ ~ _____
- (13) 내부감사 외부용역 : 없음 있음
① 성명 : _____
- (14) 외주처리(outsourcing) 프로세스
 있음(프로세스: _____)
 없음

인증요구사항을 준수하고 필요한 모든 정보의 제공에 동의하며,
위와같이 인증을 신청합니다.

신청일 : _____ 년 _____ 월 _____ 일

회사명 : _____

대표자 : _____ (인)

KQA(한국품질보증원) 귀하

(우:430-715) 경기도 안양시 만안구 안양6동 528-13 호정타워 2층 [http://www.kqa.co.kr]
TEL 최초인증팀: 031)469-9001,469-9007,443-2078 사후관리팀 031)443-4078~9 FAX: 031)468-2887~8