

ISO15378認証取得コンサルティング見積依頼書

□は、該当のものを■に替えてください。FAX又はメールに添付して送って下さい。

作成： 年 月 日

会社名			業種		
住所	〒				
電話番号			FAX		
代表者名			本社人数(パート含む)		
資本金			創業年		
主たる顧客			売上高		
ISO導入の目的					
活動時期	年 月から準備活動を開始し 年 月ごろ取得したい。 ※準備期間は状況により				
審査機関	<input type="checkbox"/> 決定済み() <input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 紹介してほしい				
取得推進責任者			会場場所の最寄駅	駅から徒歩 分 又はタクシー 円	
取得工場(適用組織)	工場、営業所等の名称		所在地		人数(パート含む)
製品の出荷実績	<input type="checkbox"/> 出荷実績 年 <input type="checkbox"/> 工場建設中 <input type="checkbox"/> 工場建設についてアドバイスが欲しい。				
海外取引の有無	<input type="checkbox"/> 国内取引のみ <input type="checkbox"/> 将来は海外取引予定 <input type="checkbox"/> 海外取引が主				
御社製品の用途	<input type="checkbox"/> 化粧品用 <input type="checkbox"/> 固型医薬品用 <input type="checkbox"/> 液体医薬品用 <input type="checkbox"/> 無菌医薬品用				
滅菌工程	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 自社で実施 <input type="checkbox"/> 外注で実施 <input type="checkbox"/> 顧客が実施				
薬機法の許可等に関する状況(参考質問です)	<input type="checkbox"/> 製造業の許可を持っている。(□生物、□滅菌、□一般、□包装等) <input type="checkbox"/> 製造販売業の許可を持っている。(□第一種、□第二種、□第三種) <input type="checkbox"/> 販売業の許可を持っている。(□高度管理・特定保守、□管理医療機器、□一般医療機器) <input type="checkbox"/> いずれも持っていない。(製造業許可を取得したい)				
GMP、GQPに関する知識	QMP省令について <input type="checkbox"/> 詳しく知っている <input type="checkbox"/> 少し知っている <input type="checkbox"/> 全く知らない GQP省令について <input type="checkbox"/> 詳しく知っている <input type="checkbox"/> 少し知っている <input type="checkbox"/> 全く知らない				
認証取得対象人数	部署名(人数)の要領で書いて下さい。 記入例、製造(10) ← 製造に10名				
ISO15378の知識	<input type="checkbox"/> 十分ある <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 少しある <input type="checkbox"/> 全くない				
マニュアルへの希望	構造	<input type="checkbox"/> コンパクトISOタイプの薄くて簡単に運用負担の少ないものにしたい <input type="checkbox"/> 多重構造でもよい。(関連文書を沢山所持されている場合に有効)			
	作成	<input type="checkbox"/> コンサルタントと共同で作成したい。 <input type="checkbox"/> 少しは自分たちで作りたい。 ※料金はいずれも同じです。 <input type="checkbox"/> マニュアルは長期間掛かっても自分たちで作りたい。			
他の取得状況	<input type="checkbox"/> ISO9001 <input type="checkbox"/> ISO14001 <input type="checkbox"/> ISO27001 <input type="checkbox"/> ISO22000 <input type="checkbox"/> どれも取得していない				
コンサルタント	<input type="checkbox"/> ヒラカワを希望 <input type="checkbox"/> 現地スタッフが良い <input type="checkbox"/> どちらでも良い				
ご要望など	会合の曜日指定はありますか？ <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 希望あり 曜日				
作成者(見積提出先)	お名前:		メール:		
見積提出方法	<input type="checkbox"/> 電子メール(PDFファイル)添付で <input type="checkbox"/> プロテクト要 <input type="checkbox"/> プロテクト不要				
弊社をどこで知られましたか？ <input type="checkbox"/> 新聞やTV <input type="checkbox"/> 書籍 <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 紹介: サイト検索に利用するのは何ですか？ <input type="checkbox"/> PC(ノート) <input type="checkbox"/> PC(デスクトップ) <input type="checkbox"/> タブレット <input type="checkbox"/> スマホ					

受付FAX番号 0942-73-1410 メール=info@isolabo.com アイソ・ラボ株式会社 営業部