

AIB フードセーフティ監査システム申込書&質問事項

| | |
|--|--|
| AIB 国際検査統合基準の区分 | 種別 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 大規模食品製造施設 <input type="checkbox"/> 包装資材製造施設 <input type="checkbox"/> 小規模食品製造施設(リテールバーカー、レストランなど) <input type="checkbox"/> 流通倉庫 <input type="checkbox"/> その他： | <input checked="" type="checkbox"/> 監査 <input type="checkbox"/> インスペクションオンリー <input type="checkbox"/> 指導 <input type="checkbox"/> コンサルティング(セミナー、第三者監査など) ご希望の内容： |

| | |
|-------------------------------|---|
| ご依頼日数 | (2)日間 |
| 事前通知の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 通知あり <input type="checkbox"/> 特定通知 <input type="checkbox"/> 非通知 |
| 実施希望日 できるだけ多くの希望日をお書きください。 | 4月 1~7 日のうち 2 日間 |

| | | |
|-------|--------------------|--|
| 貴社名 | 日本語表記 | 株式会社日本パン技術研究所 |
| | 英語表記 | Janapn institute of baking Co., ltd. |
| ご担当者様 | 氏名 | 日本 パン太郎 (フガナ ニホン パンタロウ) |
| | 部署/役職 | 品質管理課 / 課長 |
| | メールアドレス | JIBT@jib.com |
| | 住所 | フガナ トウキョウトエドガワクニシカサイ 〒184-0088 東京都江戸川区西葛西 6-19-6 4F |
| | TEL : 03-5659-???? | FAX : 03-5659-???? |

| | | | |
|------|--------------------|---|------------------------------|
| 対象施設 | 日本語表記 | 株式会社日本パン技術研究所 本社工場 | |
| | 英語表記 | Janapn institute of baking Co., ltd. Main Factory | |
| | 検査区域 (ライン) | 製造ライン全域 | 延べ床面積 4000 m ² |
| | 住所 | フガナ トウキョウトエドガワクニシカサイ 〒184-0088 東京都江戸川区西葛西 6-19-6 | |
| | TEL : 03-5659-???? | FAX : 03-5659-???? | |

| | | |
|--------------|--------------------|--|
| 施設の ご担当者様 | 氏名 | 日本 パン次郎 (フガナ ニホン パンジロウ) |
| | 部署/役職 | 品質管理課 / |
| | メールアドレス | JIBT@jib.com |
| | 住所 | フガナ トウキョウトエドガワクニシカサイ 〒184-0088 東京都江戸川区西葛西 6-19-6 3F |
| | TEL : 03-5659-???? | FAX : 03-5659-???? |

| | | |
|---------------------------------------|------------------------|-------------------|
| インスペクションオンリーの場合、 第三者監査についてご記入ください。 | 監査の種別(FSSC、ISO、SQF など) | 直近の監査実施日 年 月 日 |
|---------------------------------------|------------------------|-------------------|

| | | |
|-----|-----|---|
| 請求書 | 宛名 | <input checked="" type="checkbox"/> 依頼会社 <input type="checkbox"/> 依頼会社以外： |
| | 送付先 | <input checked="" type="checkbox"/> 依頼会社 <input type="checkbox"/> 依頼会社以外： |
| | その他 | (見積書が必要な場合は、その旨お知らせください) |

| AIB 国際検査統合基準の区分 | |
|-----------------|--------------------------------------|
| 大規模食品製造施設 | 食品を製造する施設用の検査 |
| 包装資材製造施設 | 食品を包装する資材を製造する施設用の検査 |
| 小規模食品製造施設 | 食品を製造し直接販売する施設用の検査 (ベーカリー店舗、レストランなど) |
| 流通倉庫 | 原材料や製品を取り扱う流通倉庫用の検査 |
| その他 | 飲料製造施設など |

該当施設に合わせて、選択をお願いいたします。

| 検査種別 | |
|------------------|------------------|
| 監査 | AIB 監査 |
| インスペクション オンリー | AIB インスペクションオンリー |
| 指導 | AIB 指導 |
| コンサルティング | その他の検査、講演など |

希望の検査に合わせて、選択をお願いいたします。

英語表記は AIB 本部への登録、及び証書発行の際に必要となりますので正式名称でご記入をお願いします。

他の監査種別について。
AIB インスペクションオンリーをご希望の場合は、GFSI スキームの認証が条件となりますので、対象施設が認証された監査の種別と監査日をご記入ください。

監査の見積書が必要な場合、こちらにその旨ご記載ください。

| | |
|-------------|--|
| 工場までのアクセス | 最寄り駅・ホテルから工場までの所要時間をご記入ください。 東西線西葛西駅から 徒歩 5 分 |
| 作業衣・作業靴の確認 | <p>・監査員および研修生は作業衣と作業靴（上履きと下履き）を持っておりませんが、それを着用しても差し支えないでしょうか。 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>・貴社の方針で工場指定の作業衣と作業靴以外は着用できない場合、貴社にてお貸し願えますでしょうか。 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> |
| 昼食 | <p>恐れ入りますが、監査員および研修生の昼食を貴社にてご用意いただけないでしょうか。時間もございませんのでお弁当、サンドイッチ等簡単なもので結構です。</p> <p>よろしくお願ひ致します。 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> |
| ホテル | <p>宿泊が必要な場合のホテルの手配について以下よりお選びいただきご記入願います。</p> <p>(宿泊日：月日 or 未定)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> (一社) 日本パン技術研究所にて手配 最寄り、あるいは推奨されるホテル名と電話番号をお教えてください。 (ホテル名： ルミエール西葛西) (TEL：)</p> <p><input type="checkbox"/> 貴社にて手配 (ホテル名：) (TEL：)</p> |
| 報告書 | <p>希望される報告書をお選びください。</p> <p>※日英両方、あるいは複数の報告書の場合は別途追加料金 (@54,000 円) を申し受けます。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語</p> |
| 報告書の形式と送付方法 | <p>基本的に PDF ファイルを電子メールにて送付します。</p> <p>※印刷物をご希望の場合はその旨お知らせください。郵送しますので少々お時間を要します。</p> <p>※報告書は PDF か印刷物かの どちらか一つ となります。</p> <p>※申込書の「依頼会社担当者」に送付されます。</p> <p><input type="checkbox"/> 印刷物 (郵送) を希望</p> |
| 備考欄 | 何かございましたらご記入ください |

必要事項をご記入の上、FSdesk@ijbt.com までご送付ください。

ご不明な点などありましたら、お問い合わせください。 TEL : 03-5659-5081

申込書の記入例がホームページ <http://www.foodsafety.jp> にございます。ご参照ください。