

様式第 4 号

安全・安心・コンプライアンス企業認証更新申請書

企業区分*	<input checked="" type="radio"/> 染色加工企業 <input type="radio"/> 織立企業 <input type="radio"/> 企画販売企業 初めに企業区分を選択してください。 入力途中での変更は入力内容が消えてしまう場合がございます。		
認証番号*	***** (※角)		
申請年月日*	2016 年 3 月 20 日		
申請会社名・事業所名*	栄田株式会社 <small>会社名・事業所名記入例 (※角)</small>		
代表者*	姓 名 <input type="text"/> 名 次郎 (※角)		
郵便番号*	123 - 1234 (※角)		
住所*	東京都 中央区日本橋ふみふみ12-5-11 <small>市区町村名・番町 (※角)</small> ○○○ビル7階 <small>マンション・ビル名 (※角)</small>		
担当氏名*	姓 姓田 名 隆子 (※角)		
部署	<input type="text"/> (※角)		
役職	<input type="text"/> (※角)		
TEL*	03 - 1234 - 1234 内線 <input type="text"/> (※角)		
FAX	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (※角)		
E-MAIL*	someta@abcde-ghi.co.jp (※角) someta@abcde-ghi.co.jp <small>※入力ミス防止のための再入力ください</small>		
J=QUALITY企業認証申請内容			
取引内容（染・製 品の染色加工）*	染色加工 <input checked="" type="checkbox"/> 先染め <input checked="" type="checkbox"/> 後染め <input type="checkbox"/> 絡染 <input type="checkbox"/> 晒染 <input type="checkbox"/> 仕上げ <input type="checkbox"/> プリント・転写 <input type="checkbox"/> その他 ※主に取引内容を選択してください。複数選択可		
取引内容*	<input checked="" type="checkbox"/> 消費者に信頼され安心していただくために、安全・安心・コンプライアンス認証企業として国内法令を遵守します。 <input checked="" type="checkbox"/> 企業運営は公正な取引を定めた売買契約、又労働契約に基づき行います。また、安全・安心・コンプライアンス企業認証の安全・安心・コンプライアンスのガイドラインに適合する管理運営に努めます。 <input checked="" type="checkbox"/> J=QUALITY認証商品（商品認証）の生産販売を行うに当たり、商品のトレーサビリティを担保するために生産記録など材料調達及び生産記録等の商品履歴情報を適切に保管管理します。 <input checked="" type="checkbox"/> 認証機関である一般社団法人日本ファッション産業協議会の要請に対し、種別監査の受入、管理資料など請求などは誠意をもって行っています。また認証機関からの改善指摘などが発生した場合は、速滞なく是正を行います。 <input checked="" type="checkbox"/> 種別監査等で指摘された改善要請にこたえられない場合、また要請された必要な証明資料の提示・提出などの対応ができていない場合には、認定の取り直し処置を受け入れることを了承します。		
宣言*	<input checked="" type="checkbox"/> 当社は、安全・安心・コンプライアンス認証企業としての安全・安心ガイドラインを理解し、上記の安全・安心に関する事項に適合していることを宣言します。		
署名*	姓 栄田 名 清太郎 <small>※代表者名を入力してください。(※角)</small>		
備考	特記すべき事項がある場合は記載する。 <small>※200文字以内でご記入ください。(※角)</small>		

主に取り扱う内容を選択してください。
複数選択可

代表者名を入力してください。