

サッポロQMS審査申込書

令和 年 月 日

サッポロQMS事務局 殿

今般、NPO 法人サッポロQMS品質システムの認証を取得したいので、審査の申し込みを致します。

企業名： _____

住 所： _____

取得したいシステムの概要（例：建設業の品質システム、建築業の品質システム等）
： _____

品質管理担当者〔予定〕の氏名： _____

同上役職： _____

連絡先電話番号： _____ FAX： _____

サッポロQMS事務局
札幌市白石区東札幌2条5丁目1-25
(リサーチビル3F)
電話 813-2381 FAX 813-2382