|  |
| --- |
| **2017年度　製造工場等に係る調査票** 記入日：2017年　　月　　日 |
| **E-ｍａｉｌ：****nintei@cbl.or.jp**一般財団法人ベターリビング　住宅部品評価部 認定・管理課　宛 |
| 下記にご記入の上、提出期間**４月１日～５月３１日**内に**メール（Word等データ）**でご送信ください。※**書式は**当財団ホームページ（**http://www.cbl.or.jp/blsys/shinsei/nintei.html**）を参照願います。 |
| １．対象品目等について |
| 対象品目名 |  | 対象認定番号 |  |
| 企業名 |  | 記入者(所属･氏名) |  |
| ２．完成品等出荷工場について |
| 工 場 名 | 所 在 地(都道府県、市区町村名) | 完成品出荷割合 | JIS番号ISO認証機関名 | 備考(製造部分等) |
| 最寄駅 |
|  |  | /100 |  |  |
|  |
| ＊複数の工場から出荷される場合は、別紙又は別添(書式不問)を添付してください。３．過去２年間の調査(認定に係る工場調査 又は 認定維持確認調査による現地調査)について |
| 調 査 日 | 調 査 | 工 場 名 | 品 目 名 |
|  年 月 日 | □ 工場調査□ 現地調査 |  |  |
|  年 月 日 | □ 工場調査□ 現地調査 |  |  |
|  年 月 日 | □ 工場調査□ 現地調査 |  |  |
| ４．調査実施日等について |
|  |
| ５．現地連絡担当者 |
| 住所 | 〒 |
| 所属 |  | 役職 |  | 氏名 |  |
| TEL. | 　　　　－　　　　－　　　　 | FAX. | 　　　　－　　　　－　　　　 |
| E-mail | 　　　　　　　　　　　　　＠ |

|  |
| --- |
| **別紙** |
| ２．完成品（ＢＬ認定品）等出荷工場について(複数の工場から出荷される場合) |
| 貴社名： |
| 工 場 名 | 所 在 地(都道府県、市区町村名) | 完成品出荷割合 | JIS番号ISO認証機関名 | 備考(製造部分等) |
| 最寄駅 |
|  |  | /100 |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |