年　　月　　日

一般財団法人　日本建築センター

システム審査部　トップマネジメント　殿

会社名

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

変　　更　　通　　知

マネジメントシステムに変更が生じたので、以下の通り通知します。

１．認証番号：ＢＣＪ－ＱＭＳ／ＥＭＳ／ＯＨＳ－

２．変更理由：

３．変更内容（変更年月日：　　　　年　　月　　日）

1. 社名や部門の名称変更、組織体制の変更★
2. 事業所（本社、支店、営業所、工場等を含む）の所在地の変更★
3. 対象製品及び業務内容の変更★
4. 経営者、管理責任者及び窓口担当者の交代
5. 有限会社から株式会社への変更等、組織の法的、商業上、組織上の地位又は所有権に関する変更
6. その他認証登録証記載事項の変更★
7. その他認証の基準又は要件に適合しないこととなるおそれのある方針、工程又は施設に関する変更

↓変更する項目の番号を記入してください（複数記入可）。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 変　更　前 | 変　更　後 |
|  |  |  |

※1.組織の変更については、変更前と変更後の組織図を添付してください。また、どのように変更したか説明を加えてください。

※2.所在地の変更については、案内図を添付してください。

※ ★印の付いた項目については、原則として認証登録証の改定が必要です。認証登録証のコピーに赤で修正を加えたものを添付してください。

（本書に記載された貴社の情報及び個人情報については、認証業務以外には使用いたしません。）

一般財団法人　日本建築センター システム審査部記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □変更通知を受理  □変更通知を承認  □次回［ｻｰﾍﾞｲ･再認証審査］で変更内容を確認  □拡大審査を実施(単独で実施)  □拡大審査を実施(次回ｻｰﾍﾞｲﾗﾝｽと併せて実施)  □短期予告審査を実施 | システム審査部長 | 登録課長 | 審査課長 | 担当 |
|  |  |  |  |
| 認証登録証の改定：　　　不要　・　必要 |
| 認定範囲分類番号の変更： 無　 ・　有　　→（分類番号：　　　　　　　の　追加・削除　） | | | | |
| IT情報変更:　　　　　　不要 ・　必要 　→ 　　 年　 月　 日変更済(窓口担当者交代の場合タックシール含) | | | | |
| 備考： | | | | |

（ＭＳＲ３６－様式３－０６）