

# ISO인증심사 견적요청서

## 1.회사개요

회 사 명		대표자명	
사업장주소		TEL	
웹사이트	www.	FAX	
인증담당자명		직책	H.P
이메일주소	E-Mail: @	총인원	명

## 2.인증관련사항

인증규격	<input type="checkbox"/> ISO 9001;2015 <input type="checkbox"/> ISO 14001;2015 <input type="checkbox"/> ISO 45001 <input type="checkbox"/> ISO 27001 <input type="checkbox"/> ISO 22000					
인증심사	<input type="checkbox"/> 최초심사 <input type="checkbox"/> 사후심사 <input type="checkbox"/> 갱신심사 <input type="checkbox"/> 전환심사					
심사희망시기	1단계심사:	월	일	2단계 심사:	월	일

**■ 신청 및 설문에 협조해 주셔서 대단히 감사합니다.**

### [견적요청서]

- 본 심사 요청서는 심사일수를 제안하기 위한 정보로 활용되오니 정확히 기록하여 주시기 바랍니다.
- 본 심사요청서에 기록된 정보는 비밀이 보장됩니다.

### [개인정보처리방침동의]

- 당사는 기재된 내용으로 인증심사요청에 부합하도록 준수할 것임을 동의하며, 본 인증심사 요청서를 제출합니다.
- 당사는 귀 아이티에스인증원 시스템 심사절차에 따라 제반 정보를 제공하고 상기위와 같은 인증 신청 항목에 인증심사를 수검하고자 신청인란에 서명함으로 **개인정보처리방침**에 동의합니다.

신청일 : 2021 년 월 일  
 신청인 : (서명)