異議申立て表明書

中央労働災害防止協会

安全衛生マネジメントシステム審査センター所長　殿

　貴センターにおけるISO45001/JISQ45100認証の決定に対し、次のとおり異議申立てを表明します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　申立者 |  |
| 　　（組織名） |  |
| 　　（所在地） |  |
| 　　（組織の長の職・氏名） |  |
| ２　連絡先 |  |
| 　　（TEL） |  |
| 　　（E-mail） | 　　　　　　＠ |
| 　　（担当者の職・氏名） |  |
| ３　事由の発生を知った日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ４　異議申立ての趣旨　　（具体的な内容） |  |
| ５　異議申立ての理由　　（根拠など） |  |
| ６　異議申立ての日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ７　その他 |  |

|  |
| --- |
| 受領印 |
|  |