





## LLOYD'S REGISTER QUALITY ASSURANCE, JAPAN

Queen's Tower A, 10th Floor

2-3-1Minatomirai, Nishi-ku, Yokohama 220-6010, Japan

TELEPHONE 045 682 5280 FAX 045 682 5289

## CUSTOMER INFORMATION FORM (審査見積依頼書)

社名及び事業所名は日本語と英語でご記入下さい。

平成21年度特定温室効果ガス排出量算定報告書を添えて提出して下さい。

指定 (または特定) 事業所 2			
会社名・事業所名		<input type="checkbox"/> 東京都へ提出の平成21年度特定温室効果ガス排出量算定報告書がございましたら添付ください。 入手した算定報告書は、本見積を作成する目的以外での使用は致しません。	
住所 (フリガナ)			
Post code	Tel No.		
弊社を何によって知っていただけましたか？(いくつでも構いませんので、該当する項目の□にチェックをお願いします。) <input type="checkbox"/> 東京都ホームページ <input type="checkbox"/> Fax案内 <input type="checkbox"/> 書籍、新聞 <input type="checkbox"/> 他のお客様からのご紹介 <input type="checkbox"/> LRQAのホームページ <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> セミナー・講演会 <input type="checkbox"/> LRQAで審査を受けている <input type="checkbox"/> その他 ( )			
ご質問 1 基準年検証に用いる予定のデータの年度を教えてください。		記入例)平成17 から 19 年の連続した3年間	
ご質問 2 (特にご希望がなければ、記入不要です。) 御希望の検証時期がございましたら、ご記入ください。		年 月頃	
ご質問 3 環境マネジメントシステム (ISO14001) を採用されておりますか。		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
ご質問 4 次の有無を教えてください。	コジェネレーション <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	再生可能エネルギー <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	その他のガス <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
その他 (組織、サイトの特徴、ご要望など特記事項がございましたらお知らせください。)			

指定 (または特定) 事業所 3			
会社名・事業所名		<input type="checkbox"/> 東京都へ提出の平成21年度特定温室効果ガス排出量算定報告書がございましたら添付ください。 入手した算定報告書は、本見積を作成する目的以外での使用は致しません。	
住所 (フリガナ)			
Post code	Tel No.		
弊社を何によって知っていただけましたか？(いくつでも構いませんので、該当する項目の□にチェックをお願いします。) <input type="checkbox"/> 東京都ホームページ <input type="checkbox"/> Fax案内 <input type="checkbox"/> 書籍、新聞 <input type="checkbox"/> 他のお客様からのご紹介 <input type="checkbox"/> LRQAのホームページ <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> セミナー・講演会 <input type="checkbox"/> LRQAで審査を受けている <input type="checkbox"/> その他 ( )			
ご質問 1 基準年検証に用いる予定のデータの年度を教えてください。		記入例)平成17 から 19 年の連続した3年間	
ご質問 2 (特にご希望がなければ、記入不要です。) 御希望の検証時期がございましたら、ご記入ください。		年 月頃	
ご質問 3 環境マネジメントシステム (ISO14001) を採用されておりますか。		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
ご質問 4 次の有無を教えてください。	コジェネレーション <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	再生可能エネルギー <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	その他のガス <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
その他 (組織、サイトの特徴、ご要望など特記事項がございましたらお知らせください。)			

対象サイトが4ヶ所以上ある場合はお申し出ください。