

USE OF REMOTE TECHNOLOGY QUESTIONNAIRE

※ 当書類は、ご解答欄（黄色の箇所）にご記入いただき、弊社 認証部あてに FAX かメールにてお送りください。

お送り先：インターテック・サーティフィケーション株式会社 認証部行き

FAX 番号：03-3669-7410

メール：cert-scheme.japan@intertek.com

※注 リモート（遠隔）審査のご受審を希望される場合は、審査対象サイトに少なくとも一名様の御立合いが必要となります。

認証登録証明書に記載あり

貴社名:	〇〇製作所	登録番号	AB-〇〇〇〇〇〇
ご記入者名	品質保証課 〇〇〇〇	ご記入日	2020年5月25日

リモート審査を希望される理由：（新型コロナウイルス対策手順概要や経営者様の指示等、具体的に）

社長指示により、社内の新型コロナウイルス対応の暫定ルールとして、社外者参加の会議を6月末まで、中止としているため、リモート審査で対応願いたい。

1. 審査対象サイトについて教えてください。

空欄でも可

ご質問	ご回答欄	インターテック 記入欄
サイトの面積（任意）	m ²	Low/Med/High
サイトの大きさ サイトは単一の建物ですか、複数の建物ですか？ 複数の建物の場合、下記ご説明ください ① 何棟ありますか ② 主要施設からどれくらい離れていますか ③ 各建物でどのような活動が行われていますか （本回答は別紙添付でも構いません）	単一 ・ 複数 ① 3棟(事務所、A工場、B工場) ② 約40m 徒歩 30秒程度 ③ 事務所：営業、購買、生産管理 他 A工場：○部品の生産、検査 B工場：△加工、検査、倉庫	





USE OF REMOTE TECHNOLOGY QUESTIONNAIRE

<p>施設内に携帯電話が繋がらない場所や、携帯電話の使用が禁止されている場所がありますか？</p> <p>Y の場合、詳細を記載してください。</p>	<p>Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></p> <p>工場内、作業エリア</p>	<p>Low/Med/High</p>
<p>サイトのすべてのエリアで Wi-Fi が利用できますか？</p> <p>いいえの場合、Wi-Fi が利用できない場所を示してください。</p> <p>※Wi-Fi 信号が弱い、又は Wi-Fi 信号がない箇所では、どのような活動が行われているかを記載してください</p>	<p>Y <input type="checkbox"/> N <input checked="" type="checkbox"/></p> <ul style="list-style-type: none">工場内、作業エリア材料倉庫（入庫および保管）	<p>Low/Med/High</p>
<p>カメラの使用が禁止されている場所がありますか？</p> <p>Y の場合、使用禁止場所を記載してください。</p> <p>注：リモート審査（InVeiw）でカメラを使用する場合、カメラはライブビューのみを行います。録画はされません。</p>	<p>Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></p> <ul style="list-style-type: none">検査室A工場の一部(特殊加工エリア)	<p>Low/Med/High</p>
<p>すべてのマネジメントシステム関連文書と記録はリモートで利用できますか？</p>	<p>Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></p>	<p>Low/Med/High</p>
<p>すべてまたは一部の文書類が紙保管の場合、それらを電子的に利用できるようにすることはできますか？ (スキャナー、写真、など)</p>	<p>Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></p> <p>スキャナーで対応可</p>	<p>Low/Med/High</p> <p>対応可能方法を記載ください</p>
<p>審査のサイトは、リモート審査インタビュー用のビデオ会議機器/ソフトウェアがありますか？</p> <p>「はい」の場合、この機器を取り扱う際のご担当者のお名前と所属部署を記載してください。</p>	<p>Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></p> <p>Skype、ZOOM</p> <p>総務課 ○○○○ 品質保証課 ○○○○</p>	<p>Low/Med/High</p> <p>使用可能なソフトウェアを記載ください</p>



USE OF REMOTE TECHNOLOGY QUESTIONNAIRE

<p>リモート審査 (InView) に使用するカメラ付きのスマートフォンはありますか？</p> <p>「はい」の場合、OS、メーカー、バッテリーの連続使用時間を教えてください</p>	<p>Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></p> <ul style="list-style-type: none"> ・アンドロイド ・SONY ・約16時間 	<p>Low/Med/High</p>
<p>リモート審査 (InView) において、審査員が必要とする客観的な証拠を示すために、スマートフォンのカメラのライブフィードを使用してもよろしいですか？</p>	<p>Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></p>	<p>Low/Med/High</p>

不明な場合は「不明」と記入ください

2. 審査サイトの活動について教えてください

<p>サイトでの活動ごとに申請してください</p>	<p>ご回答</p>	<p>リスク (インターテック用)</p>
<p>製造業ですか</p> <p>Yes の場合、製造の種類をご説明ください</p> <p>ノイズレベル：高い、中程度、低い</p> <p>聴覚保護具が必要なエリアはありますか？</p>	<p>Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></p> <p>金属部品の製造 (認証書の認証範囲の通り)</p> <p>聴覚保護具エリア：プレス工程</p>	<p>Low/Med/High</p>
<p>事務所ですか</p> <p>ノイズレベル：高い、中程度、低い</p> <p>聴覚保護具が必要なエリアはありますか？</p>	<p>Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></p> <p>聴覚保護具エリア：なし</p>	<p>Low/Med/High</p>
<p>倉庫ですか</p> <p>ノイズレベル：高い、中程度、低い</p> <p>聴覚保護具が必要なエリアはありますか？</p>	<p>Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></p> <p>聴覚保護具エリア：なし</p>	<p>Low/Med/High</p>
<p>検査場ですか</p> <p>ノイズレベル：高い、中程度、低い</p> <p>聴覚保護具が必要なエリアはありますか？</p>	<p>Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></p> <p>聴覚保護具エリア：なし</p>	<p>Low/Med/High</p>



USE OF REMOTE TECHNOLOGY QUESTIONNAIRE

<p>建物の外やサイトの外で実施されるプロセスや活動はありますか？ Yes の場合、内容をお書き添えください</p> <p>ノイズレベル：高い、中程度、低い 聴覚保護具が必要なエリアはありますか？</p>	<p>Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></p> <p>建物外、敷地内に廃棄物（金属片、廃油）置場あり</p> <p>聴覚保護具エリア：なし</p>	<p>Low/Med/High</p>
<p>貴社のお客様の施設内で行われているプロセスや活動はありますか？ Yes の場合、内容をお書き添えください</p> <p>ノイズレベル：高い、中程度、低い 聴覚保護具が必要なエリアはありますか？</p>	<p>Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></p> <p>部品の組立（製品化）</p> <p>聴覚保護具エリア：なし</p>	<p>Low/Med/High</p>
<p>審査計画の作成のため、リモート審査の実施に先立って、この審査の対象となる活動、分野、情報、および人員のリストを提供いただけますか？</p>	<p>Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/></p> <p>別紙、組織図参照方</p>	<p>Low/Med/High</p>
<p>リモート審査に関与する担当者が話す言語をご指定ください。（日本語、英語など）</p>	<p>日本語</p>	<p>Low/Med/High</p>
<p>リモート審査対象サイトのタイムゾーンを指定してください。 複数の場所がある場合は、それぞれの審査タイムゾーンを指定してください。 （すべて日本国内の場合は、日本と記載してください。海外サイトがある場合は、その国を記載してください）</p>	<p>日本</p>	<p>Low/Med/High</p>
<p>リモート審査でのインタビューに悪影響を及ぼす可能性がある、聴覚保護具を必要とするエリアを挙げてください。 エリアと個人用保護具の種類を記載してください。（別紙添付でもOK）</p>	<p>プレス工程 防音イヤーマフ（ヘッドホン）</p>	<p>Low/Med/High</p>