様式－5－13－改正00 （20190327制定)

|  |  |
| --- | --- |
| 調査№ |  |
| 指摘№ |  |

提出日：　　 　年 　月 　日

　　 品質確認実施工場：

是 正 処 置 報 告 書

|  |  |
| --- | --- |
| 指摘事項の内容 |  |
| 不適合の  処置結果 | (実施日：　　年　　月　　日) |
| 不適合の原因 |  |
| 再発防止対策 | （※誰がいつ迄に実施・計画するのか明確にすること）  (確認日(予定日)：　　年　　月　　日) |
| 有効性の評価 | (確認日(予定日)：　　年　　月　　日) |
| 品質管理(検査)責任者  (又は代表者) | 所属　　　　　　 　　 役職  氏名　　　　 　　　　　　　　　　印 |
|

|  |
| --- |
| 調査チーム使用欄  処置／是正処置確認  処置結果及び是正処置の計画／結果　確認（日付：　　　　年　　月　　日）  　　　適合　・　不適合  チームリーダー署名： |
|