（様式適検14）

工場審査是正処置回答書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 回答者： | | | |
| 是正処置要求書発行番号： | | 回答年月日： | |
| 作成者（所属・役職・氏名）： | | 承認者（所属・役職・氏名）： | |
| １．指摘された不適合の原因  ２．不適合の是正処置及び実施（予定）時期  ３．再発防止対策及び実施（予定）時期  ４．添付資料（是正処置等を証明するもの）  　※　記載しきれない場合は、別紙に記載してください。 | | | |
| □受諾（処置完了予定日：  　平成　　年　　月　　日）  □追加資料要求  □再審査必要　□再是正必要 | 審査員［署名］：  平成　　年　　月　　日 | | 審査員(リーダー)［署名］：  平成　　年　　月　　日 |
| □処置完了  平成　　年　　月　　日 | 審査員［署名］：  平成　　年　　月　　日 | | 審査員(リーダー)［署名］：  平成　　年　　月　　日 |