

是正・改善処置要求書

被監査部署	営業所	監査回数	回	監査日	
監査リーダー		被監査者		是正・改善処置 要求番号	番
監査員					
要求項目		適用条項			
【不適合・改善事項の内容】					重大・軽度
【要求事項・内容】					
回答年月日： 平成 年 月 日					
被監査者署名： _____ 印		監査者署名 _____ 印			
是正処置 / 改善処置      予防処置の 要 / 不要					
【原因】					
【応急処置】					
【是正処置】					
処置完了予定日： 年 月 日			被監査者署名 _____ 印		
フォローアップ確認内容					
終結年月日： 年 月 日			監査員署名： _____		

承認
年 月 日
安全統括管理者