

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： 平成 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：平成 年 月 日			監査者署名 _____			印 _____

承 認
年 月 日
安全統括管理者