

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 平成 年 月 日 被監査者署名 _____ 印 予定日: _____ 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