

是 正 報 告 書

会 社 名		受 理 番 号	
主 事 業 所		登 録 番 号	

審査の種類[審査番号]	[]	実 施 期 間	
-------------	----------	---------	--

適 用 規 格	担 当 L A
---------	---------

指摘事項 ※指摘事項個別報告書の記載内容を全て転記してください。

個別報告書No.	審査対象部署	指摘の区分
/		<input type="checkbox"/> 重大不適合 <input type="checkbox"/> 軽微不適合

是正処置

不適合の原因				
不適合に対する修正処置（当面の処置）	処置の完了日	年	月	日
恒久的処置（再発防止処置）	処置の完了日	年	月	日

添付文書 ※上記の処置で制改訂された文書/記録

受審責任者確認欄 ※署名又は記名・押印

上記の通り処置を完了したことを報告します。

_____年 ____月 ____日

受審責任者

印

