

# 是正計画書

※本様式は、定期審査時のみ使用可能(新規審査・更新審査では使用不可)

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）実施計画	処置の完了予定日	年	月 日

<b>関連文書</b> ※上記の処置で制改訂予定の文書/記録 ※修正処置済みの文書/記録は添付してください。

<b>受審責任者確認欄</b> ※署名又は記名・押印  上記の通り処置の完了/計画したことを報告します。  <div style="text-align: right;">_____年 月 日</div>  受審責任者 _____ 印
---