

是正処置回答書

(JARI-RB 提出用)

作成日： 年 月 日

受審組織名		適用規格	<input type="checkbox"/> ISO 14001:2015 <input type="checkbox"/> ISO 9001:2015 <input type="checkbox"/> ISO 39001:2012 <input type="checkbox"/> ISO 45001:2018
-------	--	------	---

不適合の内容：（指摘書 No: ）

（区分：□重大な不適合、□軽微な不適合（○是正完了、○計画要求）：該当する箇所に✓を入れてください。

不適合発生の原因：

修正処置（不適合内容の解消のための処置）：

是正処置（不適合発生原因の除去＝再発防止の処置）の内容

（注：修正処置だけでよいとする場合は、その根拠）

回答責任者署名		是正完了日	
---------	--	-------	--

処置確認

- 是正処置が適正であることを確認しました。
- 是正内容について現地確認をします。（実施予定日 年 月 日頃）
- 是正内容が不適正です。

審査チームリーダー 署名 年 月 日