

OSHMS内部システム監査是正処置要求書／回答書

		リ ー ダ ー	
		年 月 日	
被監査部署：	要求月日：	年	月 日
不適合件名：	回答期限：	年	月 日
不適合の理由(観察事項)：			
不適合の発生原因：			
是正処置回答：			
		部門長	副工場長
		部署長	
不適合の発生原因、並びに是正処置回答の内容・効果：妥当・不足			
フォローアップ監査要否：要(監査日： 年 月 日)、否		内部システム監査員	

<①保管部署 原本:事務局、写し:各部署 ②保管期間(事務局、各部署):3年>

年度 OSHMS内部システム監査計画

被 監 査 部 署	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月	特 記	事 項
OSHMS事務局														
工場														
生産課														
環境安全室														
工場														
生産課														
環境安全室														
工場														
生産課														
環境安全室														
工場														
[臨時監査等]														