

品質情報処理記録

品質保証責任者 _____ 印

受付番号	作成年月日			年	月	日
製品名	包装単位					
ロット番号						
品質情報の内容						
調査結果・原因究明（人の健康に与える影響に関する評価を含む）						
改善措置						
品質不良の可能性	有 ・ 無		回収の必要性	要 ・ 不要		
総括製造販売責任者 _____ 印			確認日	年	月	日

総括製造販売責任者： _____ 印			指示日	年	月	日
品質情報に伴う措置の指示内容 ：						