|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **○○株式会社** | **承認者** | **検証者** | **作成者** |
| **区　分** | **前提条件ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ** |  | **○○○○** | **△△△△** |
| **作業名** | **製品苦情・製品事故処理の手順** |
| **作業内容** | **担当者・記録用紙の名称** |
| １．苦情、事故等に関すること (1)製品で何らかの苦情及び事故が市場で生じた場合は社内で協議の上対応する。(2)管轄保健所への連絡が必要であると認められる重大な苦情、事故が発生した場合は工場長　又は製造責任者等が管轄保健所への連絡を行うこと。①所轄保健所　　　　十勝総合振興局保健環境部保健福祉課（北海道帯広保健所）TEL ：0155-27-8701FAX ：0155-23-5467住所：北海道帯広市東３条南３丁目１　　　 | ・担当者：工場長　又は製造責任者記録：苦情発生報告書・内部事故発生報告書 |
| **制定年月日** | **改定年月日** | **改定理由** | **確認者** |
| **2018.02.○○** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **苦情発生報告書** |
| 受付日時：　平成　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　　時　　　分頃　　　　　　　　　　　　担当：　　　　　　　　　　　　 |
| 情報提供者の身元氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 苦情の内容：①品名②出荷ロット、数量③状況 |
| その他 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社長 | 製造責任者 | 作成者 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **内部事故発生報告書** |
| 発生日時：　平成　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　　時　　　分頃　　　　　　　　　　　　担当：　　　　　　　　　　　　 |
| 事故の内容：（何時、どこで、誰が、何を・・・で記載する）①品名・出荷ロット②数量③状況④当該品の流通状況⑤出荷先リストと出荷数量 |
| その他 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社長 | 製造責任者 | 作成者 |
|  |  |  |