

不合格改善方法書		年 月 日
申請者		
住 所		
氏 名（法人の場合は、名称及び代表者氏名）		
		印
検査立会責任者		印
申請者名 （受検場所名）		
種別・型式		
型式番号		
型式適合検定年月日等	年 月 日	受検数量 個
型式適合検定で不合格になった欠点内容等	検査項目等	検査項目 ・ 検査のきびしさ
	欠点個数等	欠点個数 個 ・ 抜取個数 個
	欠点内容	
	発生原因	
発生原因の調査結果	調査内容	
	調査日	月 日 時から 月 日 時まで
	調査結果	
不良事項に対する改良処置		
不合格となったロットへの処置方法及びその個数		
再発防止対策		

備考1 この用紙の大きさは、JIS A4とすること。

2 調査内容欄には、原因を特定するために実施した試験、検証等の調査内容を記載すること。