ＧＭＰ／ＱＭＳ調査指摘事項改善計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 調査対象製造業者等の氏名（法人にあっては、名称） |  |
| 調査対象製造業者等の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） |  |
| 調査対象製造所の名称 |  |
| 調査対象製造所の所在地 |  |
| 調査対象製造所に係る製造業者等の許可（認定）番号 |  |
| 調査対象品目（製品） |  |
| 改　善　計　画 |
| ○中程度の不備事項○軽度の不備事項○推奨事項 |

三重県知事　あて

　令和　　年　　月　　日に交付を受けたＧＭＰ／ＱＭＳ調査指摘事項書（参照番号：　　　　）により指摘を受けた事項については、上記改善計画に基づきすみやかに改善し、その結果を報告します。

提出年月日：令和　　年　　月　　日

調査対象製造業者等の責任者：（所属・職名・氏名（記名押印又は署名））