審査結果報告書(PRT-02-3-1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 審査結果報告書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 作成日 | | | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | |
| 審査員 | | | |  | | | | | | |
| 1. | 工場の名称 | | | | |  | | | | | | | | | | | | 認証番号※1 | | | | ＮＳＴ－ | | | | | | |
| 2. | 工場の所在地 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | 3.1 | 工場種別※2 | | | | | | □システムA　　　　□システムB | | | | | | 3.2 | | | 生揚げ製造工程※2 | | | | | | □ある　　□ない | | | | | |
|  | 3.3 | 製造方式※2 | | | | | | □本醸造　　□混合醸造　　□混合 | | | | | | 3.4 | | | 品種※2 | | | | □こいくち　□うすくち　□たまり　□さいしこみ□しろ | | | | | | | |
|  | 3.5 | 申請者の氏名又は名称 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 3.6 | 申請者の法人は代表者の役職名及び氏名 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 3.7 | 申請者の住所又は所在地 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 3.8 | 審査の責任者/電話番号 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | 審査日時 | | | | | | 年　　　　月　　　　日　　　　　　時　　　　分～　　　　　時　　　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | 5.1審査目的 | | | | | | □認証の申請に係る審査（□承継等による審査の一部又は全部の省略に該当）  □確認調査(□認証後の定期確認調査／□臨時確認調査／□無通告確認調査)  □製品検査不合格に伴う調査 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 5.3審査基準 | | | | | | しょうゆの製造業者の認証の技術的基準 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 5.2審査範囲 | | | | | | □申請工場　　／　□充填の外注先（右空欄に名称を記載）： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | 氏名 | | | | | | 基準の職名 | | | | | 役職 | | | | 氏名 | | | | | | 基準の職名 | | | | | 役職 | |
| ※3 |  | | | | | | 工場責任者 | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | 品質管理責任者 | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | 格付責任者・格付担当者 | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | （衛生管理責任者） | |
| 7.  審  査  結  果 | 7.1  概  要  ※4 | | 2.1製造又は加工、保管、品質管理及び格付のための施設 | | | | | | 2.1.1製造施設 | | | | | | | |  | | 2.3品質管理を担当する者の資格及び人数 | | | | | | | | |  |
| 2.1.2保管施設 | | | | | | | |  | | 2.4格付の組織及び実施方法 | | | | | 2.4.１格付部門独立権限 | | | |  |
| 2.1.3品質管理施設 | | | | | | | |  | | 2.4.2格付規程整備状況 | | | |  |
| 2.1.4格付のための施設 | | | | | | | |  | | 2.4.3格付の実施状況 | | | |  |
| 2.2品質管理の実施方法 | | | | | | 2.2.1品質管理責任者の責務 | | | | | | | |  | | 2.5格付を担当する者の資格及び人数 | | | | | | | | |  |
| 2.2.2内部規程の整備状況 | | | | | | | |  | | 充填の外注先（実施した場合のみ） | | | | | 1試料の抽出 | | | |  |
| 2.2.3品管記録の作成と保管 | | | | | | | |  | | 2証票の受払い | | | |  |
| 2.2.4品質の安定 | | | | | | | |  | | 3格付数量の管理 | | | |  |
| 2.2.5内部規程の見直しと周知 | | | | | | | |  | | 4担当者 | | | |  |
| 7.2別添書類 | | | | ①「審査結果講評メモ」　　　　枚（特に指摘が無い場合もその旨記載確認して添付）  ②「製品検査実施報告書」　　　　　枚（別送の場合は“0”） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8是正報告 | | | | ③「是正処置回答書／確認書」　　　　枚（特に指摘が無い場合は“0”） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.その他 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 報告 | | | | 審査員 | | | | | ➡ | 指導審査員 | | | | | ➡ | | | | | 受付 | | | | | ➡ | 確認 | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |

※1は、認証の申請に係る審査の場合は不要

※2は、該当するものに☑または■と記入

※3は、認証申請時、実地調査を省略した場合は記入不要

※4はチェックリストの最低評価を代表して、○△×で記載のこと。尚、是正の結果、改善されたものは×を○に取消し線（~~×~~）をして○に訂正のこと

　●太枠内は、各担当が記入

確認書(PRT-02-3-2-1)

**審査結果講評メモ**

認証番号※1：ＮＳＴ－　　－　　　　 確認日：　　　　　　年　　　月　　　日

工　場　名： 　　　　　　　　　　　　　 審査員氏名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 不適合事項（認証の技術的基準の要求事項に適合していないと判断される事項）⇒“×” | | | |
| 是正処置回答書／確認書のNo. | | 概要(詳細は別紙に記載し添付) | 是正措置の回答期限 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| ２ | 観察事項（不適合とは断定しないが、改善が望まれる事項）⇒“△” | | | |
| 認証基準のNo. | 内容 | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| ※次回の調査時に改善の状況を確認いたします。 | | | |
| ３ | その他改善が望まれる事項 | | | |
|  | | | |
| ４ | 審査員コメント（よかった点など） | | | |
|  | | | |

工場側責任者(又は代理者)上記内容確認後署名：

確認書(PRT-02-3-2-2)

**是正処置回答書／確認書（No.　　　　）** 認証番号※1：ＮＳＴ－　　－

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工　場　名： | |  | 調査日： |  |
| 審査員氏名 | |  | 是正措置の回答期限 |  |
| 1 | 不適合事項（認証の技術的基準の要求事項に適合していないと判断される事項）⇒“×” | | | |
|  | | | |

工場は下欄へ回答を記載して下さい。（必要なら別紙添付）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | 是正措置（１で指摘された内容について実施したことを下記に記入して回答します。期限（※） | | | |
| ①不適合の原因：  ②不適合の是正処置の内容及び処置完了（予定）日：  （過去や他の類似活動の見直し結果を含むこと）  （再発防止対策及びその完了（予定）日：） | | | |
| 回答者氏名 | |  | 回答日 |  |

以下、審査員が確認に使用する欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | 上記回答内容の確認結果 | | | |
| （1）是正措置完了の判断；　□完了　　□未完了（完了予定）  （2）次回確認が必要な事項； | | | |
| 査員氏名 | |  | 是正措置の確認日 |  |