内部監査不適合報告書

| 被監査部門 | | | 報告書番号 | | |
|---------------------------------------|---|-------|-----------|--|------------------|
| 責任者 | | 監査日 | | 年 月 | 日 |
| 規格条項番号 | | | | | |
| 不適合の内容及び | び理由 | | | | |
| | | | | | |
| | | | 承 認 管理責任者 | 確認 被監査部門 | 作 成 監査チームリーダー |
| | | | 官理貝任名 | 恢监且部 | 監査ナームリーター |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 不適合の原因調査 (なぜ、なぜ) | | | | <u>│ </u> | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 是正処置の決定 | (不適合の原因の除去) | 実施予定日 | | 年 月 | 日 |
| 不適合処置方法 | | 実 施 日 | | 年 月 | 日 |
| | | | | | |
| 是正処置方法 | :(再発防止) | | | 承 認 管理責任者 | 作 成 被監査部門 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 是正処置の実施の確認 | | | | | |
| 不適合処置の | 実施の確認 | | | | |
| | | | | | |
| 日工切架の穴 | ı÷r ⇔ım≒π | | | | /h |
| 是正処置の実 | 他の唯秘 | | | | 作 成 監査チームリーダー |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 是正処置の効果の確認 | | | | | |
| 是正効果が確認できた。 | | | | | |
| 是正効果が確認できなかった。確認予定はかきのとおり。(1ヶ月以内) | | | | | |
| 確認 | 実施日: 年 月 —————————————————————————————— | 日 | | | / /- |
| 備考 (効果が確認できなかった場合の今後の予定など) | | | | 承 認 管理責任者 | 作 成 監査チームリーダー |
| | | | | 日柱共江日 | 一面田と一口リーツー |
| | | | | | |
| | | | | | |