

回収調査記録

品質保証責任者_____印

作成日	年	月	日
対象製品 製品名	包装単位	ロット番号	
品質不良の内容			
調査結果・原因究明			
改善措置内容			

総括製造販売責任者_____印 確認日 年 月 日