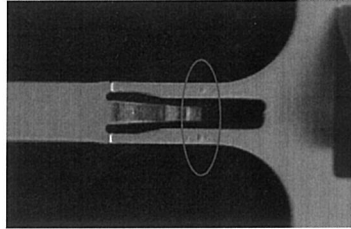


74404070

【用紙-1】

品質保証課課記入	<h2 style="text-align: center;">品質異常改善通知書</h2> <p style="text-align: center;">下記の製品は得意先検査の結果、不合格となりました。 再発防止の為対策を記入の上、指定回答日までに原本を回付して下さい。</p> <p style="text-align: right;">発生原因 - : 2013年09月11日 迄 流出原因 - : 2013年09月17日 迄 流出原因 品質技術課 : 2013年09月20日 迄</p> <p style="text-align: center;">指定回答日 : 2013年09月20日</p>		不具合整理No. 45F-09-009																	
			担当課	部品品質技術一課コネクタ																
			担当者	小林 景子																
			発行日	2013年09月06日																
品質保証課課記入	承認		確認	担当																
	黒岩 13.9.06 映次		佐竹 13.9.06 由浩	山岸 13.9.06 博久																
品質保証課課記入	仕様番号 503851-0008		写真・図																	
	品名 HI-FIX 15G PB CONN REC SIGNAL TERMINAL																			
	ロットNo 13.08.26.1.01/13.08.27.1.01-07																			
	対象数量 475-800- 444.6307																			
不具合内容及び確認内容																				
Auメッキフクレ																				
品質保証課課記入	発生原因		発生対策																	
	(現場現物現実の確認・加工状況・加工履歴・変化点の確認)		(誰が、いつまでに何を、どうする)																	
	(なぜ発生したのかを3回繰り返して真の発生原因を掴む)		<div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>																	
	↓																			
↓		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>対策実施日: 年 月 日</td> <td>承認</td> <td>確認</td> <td>担当</td> </tr> <tr> <td>対策実施ロットNo</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">水平展開の有・無 (有の場合、対象製品名又は図番を記入)</td> </tr> <tr> <td colspan="4">() / 実施</td> </tr> </table>			対策実施日: 年 月 日	承認	確認	担当	対策実施ロットNo				水平展開の有・無 (有の場合、対象製品名又は図番を記入)				() / 実施			
対策実施日: 年 月 日	承認	確認	担当																	
対策実施ロットNo																				
水平展開の有・無 (有の場合、対象製品名又は図番を記入)																				
() / 実施																				
不具合の発生日: 年 月 日																				
金型番号: P5805																				
品質保証課課記入	流出原因		流出対策																	
	(現場現物現実の確認・履歴・変化点の確認)		(誰が、いつまでに何を、どうする)																	
	(なぜ発生したのかを3回繰り返して真の流出原因を掴む)		<div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>																	
	↓																			
↓		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>対策実施日: 年 月 日</td> <td>承認</td> <td>確認</td> <td>担当</td> </tr> <tr> <td>対策実施ロットNo</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">水平展開の有・無 (有の場合、対象製品名又は図番を記入)</td> </tr> <tr> <td colspan="4">() / 実施</td> </tr> </table>			対策実施日: 年 月 日	承認	確認	担当	対策実施ロットNo				水平展開の有・無 (有の場合、対象製品名又は図番を記入)				() / 実施			
対策実施日: 年 月 日	承認	確認	担当																	
対策実施ロットNo																				
水平展開の有・無 (有の場合、対象製品名又は図番を記入)																				
() / 実施																				
品質技術課																				
(現場現物現実の確認・履歴・変化点の確認)		(誰が、いつまでに何を、どうする)																		
<p>サンプル・リール内にメッキフクレ発生</p> <p>(なぜ発生したのかを3回繰り返して真の流出原因を掴む)</p> <p style="text-align: center;">Auメッキフクレ不良流出</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>サンプル入検した日にサンプル確認(出荷検査)を行って いなかった</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>次工程へ行く前に検査をしていなかった。</p>		<p>サンプルが入検した日に(次工程へ行く前に) 検査を行うことを徹底します。</p> <p>メッキフクレサンプルを品技課へ回覧しました。</p>																		
対策実施日: 13年9月13日		承認 山岸 13.9.23 施行																		
対策実施ロットNo 次ロット		確認 小林 13.9.23 景子																		
水平展開の有・無 (有の場合、対象製品名又は図番を記入)		担当 小林 13.9.23 景子																		
(めっき品全て) 9/13 実施																				
原因区分	<input type="checkbox"/> 作業 <input type="checkbox"/> 金型 <input type="checkbox"/> 材料 <input type="checkbox"/> 検査工程 <input checked="" type="checkbox"/> 設備 <input type="checkbox"/> 梱包・輸送 <input type="checkbox"/> 管理・仕様 <input type="checkbox"/> 顧客 <input type="checkbox"/> その他																			
品質保証課課記入	効果の確認	承認	確認	有効性の評価	承認	確認	担当													
	めっき器具新現作成とテープテスト 実験等で効果ありと判断	山岸 14.3.21 博久	山岸 14.3.21 博久	対策後は10.01.1.01~14.01.07.1.01の計4ロット給 付6ヶ月以上の間、同不具合が無い局、有効性有り と判断致します。	山岸 14.3.24 博久	佐竹 14.3.24 由浩	山岸 14.3.21 博久													
				予防処置 要、不要																

(株) 鈴木

Rev : A

SQM-22020-1