不具合整理No.43-9-001 生産3課2G 品質異常改善通知書 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。 発行日: 2011年10月7日 品 質保証 近藤 不具 検査担当: 2011年10月19日 橋本 生産担当: 2011/10/07 2011年10月13日 11, 10, 07 指定回答日 合内 技術担当: 2011年10月13日 謹昭 課 8230-5163 BY12000493, 9E2, 8D2, 8D1, 8D3, 9E1, 7C3, 7 容 記 ロットNo. 品名 TER 090 RM LO C1, 7C2, 9E4, 対象数量 1127, 000 通常· 特採 選別 クレーム内容及び確認内容 コメント 規格0.9mmに対し1.07mm有り 控えサンプルの発生 いずれかに○印 スタート・ユンド・変化気のサンクルでは 発生化ている 発生していない 我見しきまけんでして. 対策実施日:H 検査担当 出原 水平展開の有・無 (有の場合、対象製品名又は 図番を記入) 因 実施 記り入り対策は各リール毎に測定します。 担当者 1 1.10,21 11,10,27 生産担当記入 技術担当記入 <製造物に対する見解の記入> <金型に対する見解の記入> 。現状を型内では、反りが大きてなる ・リール間のかつの人検査では、確認 要因が有りません。 できなかした。 因 ・生産中の解析送り同じの確認 そする。 西食的粮查已粮时中。 担当者 確 担当者 P番号P 対策実施ロットNo ショルのパク対策実施日: H 対策実施日: トウンイ 年/0 月/)日 (有の場合、対象製品名又は図番を記入) 水平展開の有・無 (有の場合、対象製品名又は図番を記入) □材料 □検査工程 □梱包·輸送 原因区分 口設備 □管理·仕様 □顧客 □その他 質 有効性の評価 要・不要 担当者 <u>予防処置</u> 保 B2580015W1-11,11.08 B25f02205 3