

品質保証課記入		品質異常改善通知書		不具合整理No. 43MD-6-003		
				営業課		
				発行日: 2012年6月27日		
不具合内容	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。		承認	確認	担当	
	営業担当: 2012年 7月 2日 生産担当: 年 月 日 技術担当: 年 月 日		近藤 12.6.27 広司		近藤 12.6.27 広司	
	指定回答日:					
	図番	CL331-0482-6 80	ロットNo.	120616-F10-03他		
	品名	W. FL-R-SMT-1 (80)	処置	通常・特採・選別・廃棄		
対象数量		40RL	コメント			
クレーム内容及び確認内容 現品相違 (納品書の品名相違) 正: CL331-0482-6 80/W. FL-R-SMT-1 (80) 誤: CL331-0315-4 80/W. FL2-R-SMT-1 (80)						
流出原因・対策	原因 W. FL2-R-SMT-1 (80) W. FL-R-SMT-1 (80) ココだけ見て納品書発行 W. FL2-R-SMT-1 (80) は、EHI上にはあるが未登録。 対策 検査→営業へFAXしてもらって出荷一覧のCLコードを見て作成する		控えサンプルの発生 (いずれかに○印) 発生している・発生していない 対策実施日: 12年6月26日 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			
			承認	確認	担当者	
			関本 12.6.29 植田	高橋 12.6.29 弘徳	橋本 12.6.28 恵里子	
生産課 担当 記入		技術課 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>				
不具合ロット生産日: 年 月 日 P番号: P - 対策実施ロットNo. 対策実施日: 年 月 日		承認	確認	担当者		
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		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				
原因区分		<input checked="" type="checkbox"/> 作業 <input type="checkbox"/> 金型 <input type="checkbox"/> 材料 <input type="checkbox"/> 検査工程 <input 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		承認	確認	担当者
有効性の評価 対策後、120628-F10-01-08~120704-F 20-01-06の計5ロットにおいて何れも不 無しの為、有効性有りと判断致し		予防処置 要・不要		近藤 12.7.20 広司		近藤 12.7.20 広司

