

### 事故対応記録表

件名			
申出日時		受付者	
申出者	住所		
	氏名		連絡先
内容	異物混入・有症・異味・異臭・腐敗変敗・その他( )		
具体的概要			
上司への報告	日時		報告先
保健所への連絡	日時		報告先
措置状況	(製品の回収、店頭からの撤去、消費者への周知等を記載)		
処理経過	日時	対応者	内容
原因			
再発防止対策	(施設清掃洗浄・消毒従業員教育等実施した内容を記載)		
完了日			