

品質監査委員会 委員長 殿

品質管理状況調査票

会社・工場名 _____

1. 報告年月日 令和 年 月 日

2. 調査項目

(地区名： _____)

(1) 品質管理体制並びに管理状況	
<input type="radio"/> 品質方針が経営者によって定められていますか。	(いる・いない)
<input type="radio"/> マネジメントレビューの記録を管理していますか。	(いる・いない)
<input type="radio"/> 技士または主任技士およびQMR ^(注) が常駐していますか。	(いる・いない)
<input type="radio"/> 文書は、改ざんできないように管理(ボールペン書き)していますか。	(いる・いない)
注) QMRは品質管理責任者の略号	
(2) 環境・公害対策	
<input type="radio"/> 粉じん、水質汚濁等の特定施設に関する届出がされていますか。	(いる・いない)
<input type="radio"/> 産業廃棄物は適正に処理していますか。	(いる・いない)
<input type="radio"/> 産業廃棄物管理票(マニフェスト)は保存していますか。	(いる・いない)
<input type="radio"/> 産業廃棄物管理票交付等状況報告書を提出していますか。	(いる・いない)
<input type="radio"/> 産業廃棄物について、収集運搬業者及び処分業者と契約を締結し、定期的に見直しをしていますか。	(いる・いない)
<input type="radio"/> 戻りコン及び付着コンクリートの処理施設を設置していますか。	(いる・いない)
<input type="radio"/> スラッジ水を使用していますか。	(いる・いない)
<input type="radio"/> 排水処理施設(中和装置)を設置していますか。	(いる・いない)
<input type="radio"/> 排水処理施設(中和装置)は稼動していますか。	(いる・いない)
(稼動しているときの排水量は、日平均 _____ m ³)	
<input type="radio"/> 排水時の水質管理(pH値の管理)はされていますか。	(いる・いない)
<input type="radio"/> 排水時の有害物質の処理を行っていますか。	(いる・いない)
(六価クロムの測定値： _____ ~ _____ mg/L)	
<input type="radio"/> 残渣処理施設が設置されていますか。	(いる・いない)
(3) 安全対策	
<input type="radio"/> 購入者へ安全データシート(SDS)を提出していますか。	(いる・いない)
(4) 品質管理に関する御意見、御要望があれば、記入してください。	
理事長 所見	
理事長 _____ 印 _____	