# クレーム・異物混入の対応記録

農場名＿＿＿＿＿＿　受付番号＿＿＿＿＿＿

**1　受付**

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿に、＿＿＿＿＿＿で申し出を受けた（受付者＿＿＿＿＿＿）。

申し出た人と連絡先は、

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**2　対象の商品と申し出の内容**

対象は＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）である。

申し出の内容は、

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

健康被害は、＿＿＿＿＿＿

現物の確認は、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 内容は、異物・腐れ・品質・数量不足・表示の誤り・健康被害などの区分がわかるように書きます。健康被害があればすぐに責任者へ伝え、保健所への相談も考えます。

**3　その場の対応**

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**4　原因の調査**

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**5　同じロットの確認と回収の要否**

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

回収・出荷停止の要否は、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

関係機関（保健所など）への連絡は、＿＿＿＿＿＿

## 6　再発防止策と効果の確認

完了日＿＿＿＿＿＿　責任者の確認＿＿＿＿＿＿

## クレームの一覧（受付と対応の状況）

| 受付番号 | 受付日 | 申し出た人 | 商品・ロット | 内容の区分 | 内容（要約） | 再発防止策 | 完了日 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |