

様式5 (Form-5)

処置内容報告書

Report of Corrective Actions

1. 認定事業場名称及び認定番号 Approved Organization Name and Number

2. 検査対象の業務の能力 Inspected Capability

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 航空機設計検査認定
(Approved Design Organization for Aircraft) | <input type="checkbox"/> 航空機製造検査認定
(Approved Production Organization for Aircraft) | <input type="checkbox"/> 航空機整備検査認定
(Approved Maintenance Inspection Organization for Aircraft) |
| <input type="checkbox"/> 航空機整備改造認定
(Approved Maintenance Organization for Aircraft) | <input type="checkbox"/> 装備品等設計検査認定
(Approved Design Organization for Aircraft parts) | <input type="checkbox"/> 装備品等製造検査認定
(Approved Production Organization for Aircraft parts) |
| <input type="checkbox"/> 装備品等修理改造認定
(Approved Maintenance Organization for Aircraft parts) | | |

3. 検査の目的 Inspection Associated

- 新規 New 更新 Renewal
- 業務の能力、範囲の変更 Change of Capability or Rating
- 限定の変更 Change of Limitation
- 業務規程の変更 Change of Approved Organization Exposition
- 立入検査 Field Inspection

4. 処置内容 Corrective actions

番号 No.	処置内容 Corrective actions	処置実施期限 Due Date	処置完了日 Closed Date

5. 指摘事項に対する処置内容は4項のとおりであることを報告する。
Corrective actions in response to the findings are reported as in Block 4 above.

報告者名
Name

年 月 日

Date issued