金属探知機チェック表

様式７

管理基準：製品が正常に作動している金属探知機によって排除されないこと　　確認：製品を通過させる前と後

テストピースの大きさ：　　　　　　　　  
**令和　年　月分**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日付** | **反応**  **（作業前）** | **反応**  **（作業後）** | **不良時の原因** | **通過させた個体番号** | **製品の適合の可否** | **作業者名** |
|  | 良好・不良 | 良好・不良 |  |  | 適合・不適合（原因：　　　　） |  |
|  | 良好・不良 | 良好・不良 |  |  | 適合・不適合（原因：　　　　） |  |
|  | 良好・不良 | 良好・不良 |  |  | 適合・不適合（原因：　　　　） |  |
|  | 良好・不良 | 良好・不良 |  |  | 適合・不適合（原因：　　　　） |  |
|  | 良好・不良 | 良好・不良 |  |  | 適合・不適合（原因：　　　　） |  |
|  | 良好・不良 | 良好・不良 |  |  | 適合・不適合（原因：　　　　） |  |
|  | 良好・不良 | 良好・不良 |  |  | 適合・不適合（原因：　　　　） |  |
|  | 良好・不良 | 良好・不良 |  |  | 適合・不適合（原因：　　　　） |  |
|  | 良好・不良 | 良好・不良 |  |  | 適合・不適合（原因：　　　　） |  |
|  | 良好・不良 | 良好・不良 |  |  | 適合・不適合（原因：　　　　） |  |
|  | 良好・不良 | 良好・不良 |  |  | 適合・不適合（原因：　　　　） |  |
|  | 良好・不良 | 良好・不良 |  |  | 適合・不適合（原因：　　　　） |  |
|  | 良好・不良 | 良好・不良 |  |  | 適合・不適合（原因：　　　　） |  |
|  | 良好・不良 | 良好・不良 |  |  | 適合・不適合（原因：　　　　） |  |

**備考欄**　※記入事項がない場合は「なし」と記入する。

|  |
| --- |
| **衛生管理責任者　確認日** |
|  |