

ARCONIC	文書番号: 700.004.001F03 発行日: 2018/3/8 改訂符号: 000	*N00391707*
文書名: 供給者変更申請		

供給者変更申請		
以下項目は供給者により完成される—入力してください。		
提出先:	Arconic 工場:	日付:
供給者名:	所在地:	電話番号:
材料、製品またはサービス内容:	Arconic 仕様書:	検査結果を含む: はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>
変更の種類: 製造工程/手法 <input type="checkbox"/> 製造場所 <input type="checkbox"/> 下請け業者 <input type="checkbox"/> 材料 <input type="checkbox"/> その他:	影響を受ける Arconic 工場: 影響を受ける凍結工程管理計画 ID#:	
提案される変更:	実施時期:	
変更理由:		
変更に伴う影響:	品質上の封じ込め処置:	
_____ 氏名 _____ 職名 供給者 権限保有代表者の署名		
<small>以下は ARCONIC 社員が記入。</small>		
顧客のレビュー/承認は必要か: はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> EH&S のレビュー/承認が必要か?: はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>		
要求される MCL II-L 検査結果: 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 日付: _____		
変更申請処理: 承認 <input type="checkbox"/> 却下 <input type="checkbox"/> 処理の詳細:		
_____ 日付	_____ 日付	_____ 日付
品質マネジャー	購買者	エンジニア
_____ 日付	_____ 日付	_____ 日付
工場プロセスオーナー	コーポレートプロセスオーナー	BU SQA