

**変更事前申請・回答書** (  4M変更  グリーン調達  その他 )宛先 **株式会社 東洋レーベル**  
**業務部 部長 宛**送付先 Fax : 075-313-4652  
Mail : info-qc@toyolabel.co.jp

変更を致したく事前に申請致します。審査の上、回答をお願い致します。

**1. 変更申請**

貴社名		記入日	年 月 日
部署・役職名		TEL.	
氏名	印	E-mail	
品目番号			
品名			
図番			
変更内容	<input type="checkbox"/> 生産中止 <input type="checkbox"/> 仕様の変更(型式の変更) <input type="checkbox"/> 材料の変更 <input type="checkbox"/> 設備の変更 <input type="checkbox"/> 包装・梱包方法の変更 <input type="checkbox"/> 生産工場の変更 <input type="checkbox"/> その他( )		
変更内容 現行と変更後の内容を記入		目的	<input type="checkbox"/> 品質向上 <input type="checkbox"/> 作業性向上 <input type="checkbox"/> 設備変更 <input type="checkbox"/> 外注先変更 <input type="checkbox"/> その他( )
添付資料	<input type="checkbox"/> 【必須】RoHS10物質不使用証明書 <input type="checkbox"/> データシート <input type="checkbox"/> chemSHERPA <input type="checkbox"/> 性能評価試験結果		
現行品の確保	<input type="checkbox"/> 可 (時期: / 数量: ) <input type="checkbox"/> 否		
実施希望日	年 月 日 より実施希望		

**2. 回答欄 (東洋レーベルにて記入)**

申請内容を検討しました結果、下記の結論になりましたのでご連絡致します。

回答年月日	年 月 日	管理番号	
会社名	株式会社東洋レーベル	責任者名	印
部署名	業務部	担当者名	印

 変更許可  条件付き変更許可  差し戻し  変更禁止

理由 (許可の場合は実施日を記入)