[별지 제6호 서식]

품질개선보고서

신청업체명		종합 판정	적합	부적합	
신청업체 주소					
담당자		Mobile		Mail	

심사항목	부적합 List	부적합대책 List

부적합대책 심사 종합의견	심사팀장		심사원	

조달품질원 귀중

품질개선보고서를 제출합니다.

20 년 월 일

신청업체명 **대표이사**

붙임List :

※ 색이 있는 셀은 심사원이 작성하는 공간입니다.