|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 苦情処理簿 | | | |  |
| 受付担当者： |
| 苦情受付日時 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　曜日　午前・午後　　　時　　　分 | | | |
| 苦情申出者 | 氏　名 |  | | |
| 住　所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 苦情内容 | | | 苦情の原因 | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| 苦情に対する弁明（処理担当者：　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 改善措置 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |