|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |