

苦情・相談対応記録簿(2/2)

No.

その後の経過	記入者(担当者)		
	経過		
	報告日時	令和 年 月 日() 時 分	
報告方法等			
顛末(結果)			
再発防止のための取組み	記入者(担当者)		
	苦情等が発生した要因分析	原因	<input type="checkbox"/> 説明不足 <input type="checkbox"/> 管理体制 <input type="checkbox"/> 権利侵害
			<input type="checkbox"/> 社員の態度・対応 <input type="checkbox"/> 研修の内容
		<input type="checkbox"/> その他()	
		内容	
	再発防止のための改善策		
改善策の実践状況			
(備考)			