苦情処理記録表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 責任者 | 衛生責任者 |
|  |  |  |  |
|  |
| 苦情名 |  |
| 受付日時間 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 午前・午後　　　：　　　 |
| 受付者 |  |
| 苦情者名住所 |  |
|  |
| 苦情食品 | 名称 |  |
| 購入日 |  |
| 期限表示 |  |
| 発見日 |  |
| 概要 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 処理経過 | 日時 |  |
|  |