|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 苦情処理記録 | | | 報告日 | 令和　　年　　月　　日 | | |
| 報告者（検査責任者） | | | |
|  | | | |
| 受付日 | 令和　　年　　月　　日　　時　　分 | 電話・FAX・口頭・その他（　　　　　　　） | | | | |
| 受付部署： | | 処理担当部署： | | | | |
| 受付者： | | 処理担当者： | | | | |
| 苦情内容： | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 記入者：　　　　　令和　　年　　月　　日　　時　　分 | | | | | | |
| 対応、処理日時：令和　　年　　月　　日　　時　　分　処理者： | | | | | | |
| 処理内容 | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 結果 | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 記入者：　　　　　令和　　年　　月　　日　　時　　分 | | | | | | |
| 原因究明対策：再発防止の改善対策要　要・不要 | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 記入者：　　　　　令和　　年　　月　　日　　時　　分 | | | | | | |
| 管理者コメント | | | 管理者 | | 責任者 |  |
|  | | |  | |  |  |
|  | | | ㊞ | | ㊞ | ㊞ |
|  | | |  | |  |  |
|  | | | 月　日 | | 月　日 | 月　日 |