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