|  |  |
| --- | --- |
|  | 令和　　年　　月　　日　 |
| クレーム処理報告書 |
| 　 | 所属： |  | 担当者氏名： |  |
| 令和　　年　　月　　日（　　）　　AM　／　PM　　　：　　　　 |
| 顧客氏名：　 | 連絡先： |
| ＜クレーム内容＞ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ＜経 過＞ |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ＜対 応＞ |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ＜原 因＞ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |