

苦情処理簿

受付担当者：_____

苦情受付日時	平成	年	月	日	曜日	午前・午後	時	分
苦情申出者	氏名							
	住所							
	電話番号							
苦情内容					苦情の原因			
苦情に対する弁明（処理担当者： _____ ）								
改善措置								