

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	
	印	印	印
	月 日	月 日	月 日