

苦情対応話し合い結果記録書

苦情受付担当者氏名 _____

相談日時	令和 年 月 日	午前・午後 時 分	～	午前・午後 時 分
苦情申出者氏名		代理人氏名		
苦情解決責任者氏名				
第三者委員氏名				
立会い有り・無し	立会い有り・無し	立会い有り・無し	立会い有り・無し	立会い有り・無し
【苦情申出者の意見・希望】				
【苦情解決責任者の意見・対応案】				
【第三者委員の意見・解決策】				
【改善を約束した内容】				
【話し合いが不調となった原因・意見の相違点】				
次回話し合いの日時：令和 年 月 日 午前・午後 時 分				

苦情申出者（代理人）氏名 _____ ⑩