

苦 情 受 付 票

1. 受付日時	年 月 日 (曜日) : ~ :
2. 窓口対応者	
3. 相談方法	電話 / 文書 / F A X / Eメール / 来所
4. 相談者	氏 名 住 所 電 話
5. 苦情の対象者	氏 名 住 所 電 話

苦情案件の発生時期	年 月 日 (~ 年 月 日)
趣 旨	
概 要	(書ききれない場合は別紙を添付してください)

No	— (事務局で記入)	申 立 意 向	☐ ある ☐ 留保 ☐ なし
----	---------------	------------------	---