

苦情受付書

	受付 年月日	平成 年 月 日 ()	受付 番号	
苦情申出人	住所	氏名 (匿名の場合はその旨)		
	電話番号			
関係利用者	氏名	左記利用者との続柄等		
苦情の内容	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
利用者等の希望	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
第三者委員への報告	要否	苦情解決話し合いへの第三者委員の助言、立会の要否	要否	話し合いの日時希望
申出の方法	1. 直接	申出人に対する受付担当者の苦情内容の確認	月日	
	2. () 委員経由		方法	
	3. () 職員経由		摘要	
<p>上記のとおり苦情を受け付けましたので報告します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>苦情解決責任者 殿 第三者委員会 殿</p> <p>苦情受付担当者名 印</p>				