

(様式2)

苦 情 受 付 報 告 書

苦情申出人様

第 三 者 委 員	
報告年月日	平成 年 月 日
氏 名	印

苦情受付担当者から下記の通り苦情受付についての報告がありましたのでご通知いたします。

記

				受付No.		
①	受付年月日	平成 年 月 日 (曜日)	記入者氏名			
②	申出人	フリガナ 氏 名	住 所 (連絡先)	-----		
		利用者 との関係		本人 ・ 親 ・ 子 その他 ()	TEL () -	
③	苦情の内容	発生時期	平成 年 月 日 (曜日)	発生場所		
④	備考	※ ②で申出人が本人以外の場合は、利用者の氏名、年齢、住所等記載				