

(様式1)

# 苦情相談受付書

受付年月日 令和 年 月 日 ( 曜日)	受付担当者名 ( )
----------------------	------------

申 出 人	フリガナ 氏名 ( )	住 所  (連絡先) TEL ( ) -
	利用者との関係 本人・妻・子・その他 ( )	

苦 情 の 内 容	発生時期 平成 年 月 日 ( 曜日) 発生場所 ( )
	具体的な苦情の内容を記載・・・

申 出 人 の 希 望	

申 出 人 へ の 確 認	● 第三者委員への報告 (第7条第2項5号) ( 要 ・ 否 )	確認年月日
		令和 年 月 日
	● 話し合いへの第三者委員の助言・立ち 会い (第7条第2項6号) ( 要 ・ 否 )	確認年月日
		令和 年 月 日

備 考	
--------	--

苦情解決責任者
印

