

苦情受付

株式会社 マッハ総合計画

検印欄			
管理者		各部門 責任者	

お得意先	氏名		電話	
	住所	〒 -		

整理 No.					
受付日・時間	年	月	日 ()	午前・午後	時 分
受付方法	来訪	電話	FAX	文書	その他
第一報 受付場所				受付者	
苦情発生の原因	1、業務に関する 2、社員の対応 3、その他				
その内容					
経緯 (事実関係)					