令和 　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| **クレーム処理 報告書** |
| 受付部署：　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：　　　　　　　　　　　　　 |
| 令 和　　　　年　　　月　　　日（ 　　）　　　　　　時　　　分 |
| 顧客氏名 |  | 連 絡 先 |  |
| 【内容・発生原因】 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 【対　　　応】 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 【結　　　果】 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | 承認 |  | 承認 |  |