別記様式第1号(第4条関係)

	次 長	課長	係 長	係
第 3 類				
類				

(受付担当者記録用)※取り扱い注意

苦情等処理受付書

受付日		年	月	日						受付番号		Nº		
担 当 者							施 設 名							
相	氏 名						住所							
談										Tel				
者	利用者と	の関係	□母			父親		□本力	ζ	□ 祖夕	€母		その)他
分	□ 職員の	の対応								施設設值	莆	□	病気	i・けが
類	□ その値	也 ()									
苦														
情														
内														
容														
•														
相														
談														
経														
過														