

(様式1)

苦情申出書

申出書作成日：平成 年 月 日

社会福祉法人KBC愛育会理事長 宛

下記のとおり貴会の事業に関する苦情を申し出ます。

○苦情を持つ人・団体（当事者）

(ふりがな) 氏名			
連絡先 住所	〒	電話番号	— —
苦情に係る事実のあった日	平成 年 月 日	～	平成 年 月 日
苦情のある事業の種類			
苦情の内容			

○この申出書を書いた人（申出人）

当事者との関係	
---------	--

本人以外の場合以下も記入ください

(ふりがな) 氏名		電話番号	
住所	〒		
連絡先 住所	〒		

受付日	受付担当者		解決責任者
申出人への確認	第三者委員への報告の要否	要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 確認欄 []	
	話し合いへの第三者委員の助言、立ち会いの要否	要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 確認欄 []	