苦情申立書

＊印の項目は必ずご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＊申出日 | 年  月  日 | | | | |
| 申出人 | | | | | |
| 個人の場合 | ＊フリガナ | |  | | | |
| ＊氏名 | |  | | | |
| 企業・団体  の場合 | ＊会社名・団体名 | | |  | | |
| 担当者 | | ＊所属・役職 |  | | |
| ＊フリガナ |  | | |
| ＊氏名 |  | | |
| ＊ご住所 | 〒   － | | | | | |
| 電話番号 | TEL：     （    ） | | | | FAX：     （    ） | |
| ＊E-メールアドレス | | |  | | | |
| 苦情の内容 | | | | | | |
| 発生した  問題 | ＊発生時期 | | 年  月  日 | | | |
| 発生場所 | |  | | | |
| 概要 | |  | | | |
| ＊具体的な苦情の内容をご記入ください。 | | | | | | |
| ＊申出人のご要望 | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| JASPEC記入欄 | |
| 受領日：     年     月     日  申出方法：郵送　　Eメール | 受付担当者：  受付番号： |