

苦情・相談受付票 (株式会社 若 鈴)

受付日時	年 月 日 時 分			
苦情・相談者	氏 名			
	連絡先			
	受付方法	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> Web
受付者				
質問内容				
回答日時	年 月 日			
回答者				
回答内容				
規定・手順書等への影響				