

|    |       |    |
|----|-------|----|
| 社長 | 衛生管理者 | 担当 |
|    |       |    |

## クレーム対応票

|        |                    |     |       |
|--------|--------------------|-----|-------|
| 件名     |                    |     |       |
| 受付日・時間 | 年 月 日 時 分          |     |       |
| 受付者    |                    |     |       |
| 申出者    | 名前                 |     |       |
|        | 電話                 |     |       |
|        | E-mail             |     |       |
|        | SNS                |     |       |
| クレーム内容 | 異物混入 ( ) ・有症 ( )   |     |       |
|        | 異味・異臭・腐敗変敗・その他 ( ) |     |       |
| 対象食品名  |                    |     |       |
| 期限表示   |                    |     |       |
| 購入日    | 年 月 日              | 発見日 | 年 月 日 |
| 概要     |                    |     |       |
|        |                    |     |       |
|        |                    |     |       |
|        |                    |     |       |
|        |                    |     |       |
| 処理経過   | 日時                 | 内容  |       |
|        |                    |     |       |
|        |                    |     |       |
|        |                    |     |       |
|        |                    |     |       |
|        |                    |     |       |
|        |                    |     |       |

\_\_\_年間保存