

# 苦情申出書

申出書作成日：令和 年 月 日

(施設名)

様

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	
住所	〒 -
電話番号	- -
苦情に係る事実のあった日	令和 年 月 日～令和 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	
①本人②配偶者③子④兄弟 ⑤子の配偶者⑥他の家族 ⑦知人⑧ケアマネージャー ⑨民生委員 ⑩その他（ ）	(ふりがな)	
	氏名	
	住所	〒 -
	電話番号	- -
	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	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	確認欄 [ ]
	話し合いへの第三者委員の助言、立ち合いの要否	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	確認欄 [ ]