

苦情等対応記録票

受付No.

受付日	年 月 日 時 分		受付方法	☐ 電話、 ☐ 訪問 ☐ その他 ()
申立人	氏名		電話番号	— —
	事業者との関係	宿泊者・近隣住民・その他 ()		
	住所	〒		
苦情等の内容				
事実確認				
対応状況				
改善・再発防止への取組				

〈記載の日から三年間保存〉