苦情申出書

申出書作成日：　　年　　月　　日

指定生活介護事業所　みゆき広場　宛

下記のとおり事業所のサービスに関して苦情を申し出ます。

○ 苦情を持つ人

(ふりがな) 氏　名	
連　絡　先 住　所	〒　　電話番号　　－　　－

苦情に係る事実のあった日	年　月　日～　年　月　日
苦　情　の　内　容	

○ この申出書を書いた人（申出人）

(ふりがな) 氏　名		電話番号	
住　所	〒	当事者との関係	

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	要□　否□　確認欄〔　　〕
	話し合いへの第三者委員の助言、立ち会いの要否	要□　否□　確認欄〔　　〕