

(様式 号)

苦情解決結果報告書

伊豆つくし学園

苦情申立者 氏名		住所	Tel
利用者氏名 等		住所	Tel
主訴	第1回受付日	平成 年 月 日	来所・電話・その他()
対象 サービス	-----		

対応経過	事実の認識		

	対応		

	結果		

解決困難 理由等			
報告作成者	氏名		職名