

クレーム報告書

発生内容	日時	年 月 日 時 分			
	分類	<input type="checkbox"/> 採寸 <input type="checkbox"/> セット <input type="checkbox"/> 品質 <input type="checkbox"/> 接客 <input type="checkbox"/> 会計 <input type="checkbox"/> その他			
	学校名		氏名		
	購入店		伝票番号		
	学年	<input type="checkbox"/> 新入生 <input type="checkbox"/> 年生	発生時対応者		
	クレーム内容 5W2Hで記入 <small>いつ、どこで、だれが、なぜ、なにを、どのように、いくらで</small>				
対応	日時	年 月 日 時 分			
	対応者				
	対応	<div> 対応経費 明細添付のこと ￥_____ </div>			
	今後の改善				
承認	所属長	印	社長	印	