

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	発生時応対者			
クレーム内容 5W2Hで記入 いつ、どこで、だれが、なぜ、 なにを、どのように、いくらで						
対応	日時	年 月 日 時 分				
	対応者					
	対応	対応経費 明細添付のこと ¥ _____.				
今後の改善						
承認	所属長	印	社長	印		