

クレーム報告書

受付日	年 月 日		担当者	
物件名 所在地		部屋 番号	階 号室	
入居者	様	T E L	自宅 勤務先	
クレーム 内 容				
対処方法	いつ： 何を： どのように：			

〈経過記録〉

日付	時間	対 処 内 容
／	：	
／	：	
／	：	
／	：	
／	：	
／	：	

〈工事発注記録〉

業 者 名	発 注 日	完了予定日	確 認 日	備 考
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	

対処後のお客様の印象	<input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不満()
------------	--

〈確認欄〉

		担当者	入居者了解 年 月 日 ㊟
			貸主了解 年 月 日 ㊟