

様式1 (第13条関係)

苦情申出書

申出書作成日：平成 年 月 日

社会福祉法人森山学園会理事長 宛

下記のとおり貴会の事業に関する苦情を申し出ます。

○苦情を持つ人・団体（当事者）

(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	平成 年 月 日	～	平成 年 月 日
苦情のある事業の種類			
苦情の内容			

○この申出書を書いた人（申出人）

当事者と の関係	1 本人 2 配偶者 3 子 4 兄弟 5 子の配偶者 6 他の家族 7 知人 8 ケアマネージャー 9 民生委員 10 その他 ()
-------------	---

本人以外の場合以下も記入下さい

(ふりがな) 氏名		電話番号	
住所	〒		
連絡先 住所	〒		

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 <input type="checkbox"/> 非 <input type="checkbox"/> 確認欄 []	
	話し合いへの第三者委員の助 言、立会いの要否	要 <input type="checkbox"/> 非 <input type="checkbox"/> 確認欄 []	