|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 고객불만접수서  (처리결과보고 겸용) | | |
| 접수일자 : 20   .   .   . | | 신청방법 : 방문  ,  전화  ,  FAX  ,   기타 |
| 접 수 자 : | | 제품명(또는 이의 사항) : |
| 이의 등의  제기자 | 회사명 :              대표자 :              성  명 : | |
| 주  소 :                                 TEL :                                              FAX : | |
|  | | |
| 이의 등의 세부내용 :            확인 : 품질책임자                  ( 서명 ) | | |
|  | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 조사기간 |  | 조 사 자 | ( 서명 ) |   조사결과 및 처리내용 :                     |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 결과통보일 |  | 처 리 자 | ( 서명 ) | | 처리방법 |  | 원 장 | ( 서명 ) |   기타 후속조치사항 | | |
| 원장 :                 ( 서명 ) | | |