（第１号様式）

苦　情　申　出　書

申出書作成日：平成　　年　　月　　日

特定非営利活動法人わごころ
（事業所名　　の長 様

下記のとおり事業所のサービスに関する苦情を申し出ます。

○ 苦情を持つ人（当事者）

（ふりがな） 氏　　名		生年月日	年　　月　　日生 （　　歳）
住　　所	〒	TEL：	
連絡先	〒	TEL：	

苦情に係る事実のあった日	
苦情のあるサービスの種類	
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親　５兄弟　６子の配偶者 ７他の家族　７知人　８ケアマネジャー　９民生・児童委員 10その他（　　）

本人以外の場合は以下も記入ください

（ふりがな） 氏　　名		電話番号	
住　　所	〒	TEL：	
連絡先	〒	TEL：	

受付日	受付担当者		解決責任者