

客戶抱怨及申訴處理單

Doc No.: QP-06-01B

報告單號 Report No.		類別 Category	<input type="checkbox"/> 申述 <input type="checkbox"/> 爭議 <input type="checkbox"/> 抱怨	
發生日期 Date		聯絡人	姓名： 電話： 信箱：	
抱怨或申訴說明：				
案件處理人員 (部門/姓名)		接收日期		
事件決定：				
是否公開抱怨事項與決策： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			客戶確認	
決策後回饋客戶是否接受： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
是否轉矯正與預防措施單； <input type="checkbox"/> 是，單號：_____； <input type="checkbox"/> 否。				
備註：				
總經理	部門主管		承辦人	