

(様式1) 苦情受付票 (申出人→苦情受付担当者→苦情解決責任者→第三者)

第三者委員	理事長	解決責任者		受付担当者	

下記のとおり苦情の申出がありましたので、報告します。

苦情受付簿 (秘)

受付日	平成27年9月29日	苦情の発生時期	平成 年 月 日	受付No.			
受付担当名	親田 愛子		苦情の発生場所	大空保育園玄関前			
申出人	ふりがな		住所				
	氏名	不明		Tel. () -			
利用者との関係		本人・親・兄弟姉妹・子・その他()					
利用者	ふりがな		住所				
	氏名			Tel. () -			
	性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	歳	生活状況
	本人の状況						
苦情等の内容	趣旨	早朝、ゴミ収集車の雑音(圧縮・エンジン音)対応について					
	具体的な苦情の内容 平成27年9月29日(火)午前10時40分ごろ 職員が、外倉庫の前で末吉マンションの住居者らしい50代の男性から 早朝午前4時頃のゴミ収集車の音がうるさいとの苦情があった。						
申出人の要望	<input type="checkbox"/> 話を聞いてほしい <input type="checkbox"/> 教えてほしい <input type="checkbox"/> 回答がほしい <input type="checkbox"/> 調査してほしい <input type="checkbox"/> 改めてほしい <input type="checkbox"/> その他(不明)						
申出人への確認	第三者委員への報告の要否 要 <input type="checkbox"/> 不 <input type="checkbox"/> 確認欄() 話し合いへの第三者の助言、立ち会い要否 要 <input type="checkbox"/> 不 <input type="checkbox"/> 確認欄()						

相談記録

相談申し立てなし

想定原因	<input type="checkbox"/> 説明・情報不足	<input type="checkbox"/> 職員の態度	<input type="checkbox"/> サービス内容
	<input type="checkbox"/> サービス量	<input type="checkbox"/> 権利侵害	<input type="checkbox"/> その他()
対応	<input type="checkbox"/> その場で回答、即時解決	<input type="checkbox"/> 後日回答(月 日予定)	
	<input type="checkbox"/> 当事者同士の話し合い解決を推奨	<input type="checkbox"/> 関係機関の紹介()	
	<input type="checkbox"/> 行政機関への伝達	<input type="checkbox"/> 苦情として運営適正化委員会へ	
	<input type="checkbox"/> その他 (下記[処理経過]参照)		

処理経過

平成27年9月29日(火)午前11時10分
吉浜エコサービス(株)の担当者(カキハナ)に電話で事情を説明
収集の時間を遅らせるか、エンジンを切るか会社の対応をお願いした。
(ゴミを収集するときの圧縮する音か、エンジン音か調べるとのこと)

結果