

顧客服務滿意或客訴反映處理單

商店名稱：_____ 填表日期：____年__月__日

反映類別	<input type="checkbox"/> 滿意反映； <input type="checkbox"/> 申訴反映； <input type="checkbox"/> 其他_____
反映項目	<input type="checkbox"/> 商(贈)品； <input type="checkbox"/> 服務； <input type="checkbox"/> 衛生； <input type="checkbox"/> 設施； <input type="checkbox"/> 接待； <input type="checkbox"/> 其他_____
處理人員	姓名：1. _____ 姓名：2. _____
發生時間	日期：____年__月__日；時間：____時__分
發生地點	<input type="checkbox"/> 商店外：_____； <input type="checkbox"/> 商店內：_____
內容陳述	_____ _____ _____
顧客資料	<input type="checkbox"/> 匿名； <input type="checkbox"/> 請回覆_____小姐；電話：_____
◎ 以下欄位由商店填寫 ◎	
處理方式	_____ _____ _____
執行結果	_____
存查方式	<input type="checkbox"/> 商店備存__年； <input type="checkbox"/> 總公司備存__年； <input type="checkbox"/> 年度內銷毀
複檢主管	簽名：_____ 日期及時間：_____
主管批示	_____

顧客服務滿意或客訴反映處理單

商店名稱：_____ 填表日期：____年__月__日

反映類別	<input type="checkbox"/> 滿意反映； <input type="checkbox"/> 申訴反映； <input type="checkbox"/> 其他_____
反映項目	<input type="checkbox"/> 商(贈)品； <input type="checkbox"/> 服務； <input type="checkbox"/> 衛生； <input type="checkbox"/> 設施； <input type="checkbox"/> 接待； <input type="checkbox"/> 其他_____
處理人員	姓名：1. _____ 姓名：2. _____
發生時間	日期：____年__月__日；時間：____時__分
發生地點	<input type="checkbox"/> 商店外：_____； <input type="checkbox"/> 商店內：_____
內容陳述	_____ _____ _____
顧客資料	<input type="checkbox"/> 匿名； <input type="checkbox"/> 請回覆_____小姐；電話：_____
◎ 以下欄位由商店填寫 ◎	
處理方式	_____ _____ _____
執行結果	_____
存查方式	<input type="checkbox"/> 商店備存__年； <input type="checkbox"/> 總公司備存__年； <input type="checkbox"/> 年度內銷毀
複檢主管	簽名：_____ 日期及時間：_____
主管批示	_____