

令和●●年度 苦情処理票

処理票番号	○ ○	件名	
受付年月日			

主な公害等の種類	
----------	--

申 立 者	住所(所在地)	
	氏 名	TEL

対 象 者	住所(所在地)	
	名称	TEL

処 理 経 過 メ モ	