苦情・相談受付票　　**（株式会社ポップミックス）**

提出日時	年　月　日　時　分	
苦情・相談者	氏名	
	住所	
	メールアドレス	
	電話番号	
当社との関係	□ 元従業員　□ 顧客　□ 取引先 その他（　　）	
質問内容		