

苦情処理申出書

平成 年 月 日

(人事評価実施権者)

_____ 殿

申出人(氏名) _____ (印)

以下のとおり苦情を申し出ます。

1. 申出人

所属・職名 _____

2. 申出人の評価者及び調整者

評価者：所属・職名 _____

氏 名 _____

調整者：所属・職名 _____

氏 名 _____

3. 申出の内容(該当する内容に○を付す)

[評価結果に関するもの / 左記以外の苦情相談で解決しなかったもの]

(申出の具体的な内容)

受付日：平成 年 月 日

受付者：所属・職名 _____

氏 名 _____