

# 苦 情 解 決 結 果 報 告 書

令和 年 月 日

苦情申出人 様

苦情解決責任者名 印

令和 年 月 日付けの苦情（受付No. ）については、下記のとおり解決いたしましたので、報告いたします。

## 記

一般社団法人 広島県精神保健福祉士協会

| 苦情内容 |
|------|
|      |
| 解決結果 |
|      |