様式第５号（第９条関係）

年　　月　　日

薩摩川内市長　　　　　　　　　　様

住　　所

氏　　名

電話番号

苦情、紛争等処理報告書

薩摩川内市企業誘致サポーター要綱第９条第２号の規定に基づき、下記のとおり、報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 | 年　　　　月　　　　日　　　　　時 |
| 相手方 |  |
| 苦情・紛争等の概要 |  |
| 対処概要 |  |