

โครงการ _____

วันที่ _____

ประเภท	<input type="checkbox"/> เรื่องร้องเรียน	<input type="checkbox"/> อื่นๆ
--------	--	--------------------------------

ข้อมูลลูกค้า

ชื่อลูกค้า	บ้านเลขที่
เบอร์โทรศัพท์	วันโอนกรรมสิทธิ์
รายละเอียดเรื่อง :	
ลายมือชื่อลูกค้า	

รับเรื่องร้องเรียน (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ช่องทางการรับเรื่อง	<input type="checkbox"/> รับแจ้งทางโทรศัพท์	<input type="checkbox"/> ลูกค้ามาด้วยตัวเอง	<input type="checkbox"/> รับแจ้งทาง Social	<input type="checkbox"/> อื่นๆ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ:				
วิธีการดำเนินงานเบื้องต้น :				
ลายมือชื่อ _____ ผู้รับเรื่อง	ลายมือชื่อ _____ ผู้รับผิดชอบ			
(_____)	(_____)			

การดำเนินการแก้ไข

1.แก้ไขได้	
วิธีดำเนินการแก้ไข :	
สรุปผลการแก้ไข :	
การป้องกันการเกิดซ้ำ :	
2.ไม่สามารถแก้ไขได้	
เนื่องจาก :	
ลายมือชื่อผู้ดำเนินการ :	วันที่ _____