



顾客投诉单

客户名称		客户 编号		联系电话:	
投诉方式	<input type="checkbox"/> 来访 <input type="checkbox"/> 来电 <input type="checkbox"/> 来函 <input type="checkbox"/> 电邮 <input type="checkbox"/> 其它: _____	联系人		传 真:	
				电子邮箱	
投诉内容:					
1:					
2:					
3:					
投诉日期 年 月 日					