

第 10 号様式（第 17 条関係）

届出住宅の住所		〒 ー 東京都千代田区 (建物名・部屋番号)	
記録	身分	<input type="checkbox"/> 住宅宿泊事業者	<input type="checkbox"/> 住宅宿泊管理業者
作成者	氏名		
記録の作成日		年	月 日

苦情等対応記録

苦情等の区分		<input type="checkbox"/> 苦情	<input type="checkbox"/> 問合せ・意見
苦情等があった日時		年	月 日 時 分
苦情者等	氏名		
の情報	申出方法	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> 書面
苦情等の内容			
現場到着日時 (現場対応が必要な場合)		年	月 日 時 分
苦情等発生時 の対応内容			
今後の対応			

備考 記入欄が足りない場合は、適宜別紙を加える等して対応してください。