**消費爭議受理單及回覆處理情形**

申訴日期： 年 月 日 時

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申訴人 |  | 手機 |  | 住址 |  |
| 受理方式 | ☐親自前來 ☐LINE ☐電子信箱 ☐郵件 ☐親友代辦 ☐轉介 | | | | |
| 申訴情形 | ☐未向其他單位申訴 ☐有向其他單位申訴 名稱： | | | | |
| 被申訴者 | ☐部門名稱： ☐被申訴服務人員姓名： | | | | |
| 申  訴  內  容  ︵  請  依  順  序  填  寫  ︶ | 1. 您在什麼時間、什麼地方、發生什麼事情： 2. 您何時向服務人員反應？服務人員是怎樣回答的： 3. 您覺得哪些是不合理的： 4. 您可以提供哪些參考的證明： | | | | |
| 您希望我們如何處理 |  | | | | |
| 公司處理結果 |  | | | | |

仁暉禮儀公司地址：台南市南區國民路270巷75弄16號 服務電話：06-2144162