

## شرکت سیمان هرمزگان

شماره :

پیوست:

فرم رسیدگی به نیازها و شکایات مشتریان

تاریخ:

نام مشتری: آدرس:	تلفن تماس:
موضوع مطرح شده:	نام و امضاء دریافت کننده پیام:
مسئول پیگیری:	زمان پاسخگویی:
نتایج بررسی:	امضای نماینده مدیریت:
اقدام مورد نیاز:	نام و امضاء مسئول پیگیری:
دستورات نماینده مدیریت:	امضاء:
اقدامات انجام شده نهایی:	نام و امضاء سرپرست فروش: