〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

営業部長　〇〇〇〇様

営業管理課　〇〇〇〇

製品クレーム報告書

１．お客様のお名前　　渡辺颯太様（八王子市在住）

２．連絡手段　　　　　電話

３．クレーム内容　　　弊社販売のガスストーブNSについて、２時間以上継続して使用すると、気分の悪くなった方がいたとのことです。

４．対　　応　　　　　新品の製品と交換いたしました。同時に使い方についてもご説明いたしました。また、弊社製品の割引券もお付けいたしました。

５．私　　見　　　　　安全検査が必要。この商品が販売されてまだ２カ月ですが、異臭がするという声を４件いただいております。製品自体に欠陥がある可能性もあるので、安全性に対する検査が必要かと思われます。

以上