

佳恩生命消費爭議受理單及回覆處理單

申訴日期：____年____月____日____時

申訴人	*必填	性別		
電話	*必填	手機號碼	*必填	
住址				
申訴對象	<input type="checkbox"/> 禮儀服務人員 <input type="checkbox"/> 誦經人員 <input type="checkbox"/> 拜飯人員 <input type="checkbox"/> 佈置人員 <input type="checkbox"/> 客服人員 <input type="checkbox"/> 入殮人員 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
申訴事件內容	時間	____年____月____日____時.	*必填	
	地點		*必填	
	事件詳述		*必填	
	您是否曾向服務人員反應?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	*必填	
	服務人員如何回應您?		*必填	
	您覺得哪些是不合理的?		*必填	
	您可以提供哪些參考證明?			
您希望我們如何協助處理?				*必填
公司處理結果				*由本公司填寫

佳恩生命禮儀公司地址：台中市后里區月眉里眉山路652號
服務電話：04-25564566
24HR服務專線：0910-585-783
Email:service@chia-en.com

■ 申訴文件可郵寄或Email至本公司官方聯絡處，會由專人受理，很抱歉造成您的困擾，再次感謝。