**客户投诉登记表**

|  |
| --- |
| 客户公司名： |
| 公司地址： | 联系电话： |
| 投诉人姓名： | 联系手机： |
| 投诉原因： |
| 期望的服务及意见： |

投诉登记表填完后，发至我司电子邮箱：

我们将于工作日72小时内回执一份客户投诉处理表至您的邮箱

**深圳市海金鑫电子有限公司（深圳市开创达电子有限公司）**

**联系电话：0755-26999570（总机）**

**公司邮箱：**

**FAX：0755-86165660**

**地址：深圳市福田区中康路128号卓越梅林中心广场3栋1104**

**客户投诉处理表**

|  |
| --- |
| 客户公司名： |
| 投诉处理结果： |
| 销售经理签字： | 经理电话： |