彰化第六信用合作社

高齡客戶意見表

資料日期:11208

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **事由** |  | | | | |
| **申訴人** |  | | | | |
| **電話** |  | **帳號** |  | | |
| 一、申訴內容（原因與事實）： | | | | | |
| 二、申訴人訴求： | | | | | |
| 申訴人簽名或蓋章 |  | 日期 | | 年     月     日 | |
| **處理**  **概述** |  | | | | |
| **經辦** |  | **單位主管** | | |  |
| 備註 | | | | | |

說明：1.表格不敷使用時，請自行複製表格增頁填寫。

2.欲申訴者請詳填以上資料，向本社提出

電子信箱：[bussdep@ch6c.com.tw](mailto:bussdep@ch6c.com.tw)

3.處理結果有異議可撥打04-7251361管理部業務科