

JACKSON EMC

영어 미숙자(LEP) 불만 제기 양식

연락처 정보

성명: _____ 회원 #: _____

주소: _____

시: _____ 주: _____ 우편 번호: _____

전화번호: _____ 이메일: _____

불만제기

고객 서비스 측에서 처리하지 못한 불만 사항에 대해 불만 사항 발생일과 불만제기의 법적 근거(예를 들면 인종, 피부색, 출신 국가 또는 영어미숙자(LEP))를 포함하여 사실 및 상황을 기입하십시오.

불만사항을 증명 또는 명백히 밝히는데 필요한 추가 정보 수집을 위해

협동조합이 연락할 수 있는 개인의 성명(아는 경우)과 이들의 연락처 정보:

요청한 시정 조치 또는 배상:

양식의 아래 공간에 서명하십시오. 불만사항 증거 자료를 첨부하십시오.

불만제기인의 서명: _____ 일자: _____

양식 송부처:

Jackson EMC, Attn HR

850 Commerce Road

Jefferson, GA 30549

Internal Use Only:

Date Received: _____

Verbal Complaint: Y N

Jackson EMC Rep that assisted

with complaint: _____