附件2

定点社会化租赁服务投诉表

单位公章: 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 投诉事由 | | | |
|  | | | |