

|  |  |
| --- | --- |
| 投诉人 | 姓名： |
| 居民身份证号： |
| 手机号码： |
| 住址： |
| 直系亲属姓名及联系电话： |
| 申请先行赔付理由 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 被投诉企业 | 名称： |
| 地址： |
| 负责人姓名： |
| 联系方式： |
| 办理部门 | 单位名称： |
| 执法人员签名（两人）： |
| 办理部门意见（盖章）年 月 日 | 旅游投诉受理机构意见（盖章）年 月 日 |

备注：一式两份，由案件办理部门及旅游投诉受理机构各持一份投诉人居民身份证（正反面）附后