附件2

**《投诉处理表》**

|  |  |
| --- | --- |
| **投 诉 人** |  |
| 联系电话 |  |
| 涉及部门或业务科室 |  |
| **投诉反馈时间** |  |
| 投诉内容 |  |
| 调查取证结果:  年 月 日 | |
| 内控监督科负责人签字:  年 月 日 | |
| 分管副主任意见：  年 月 日 | |
| 交易中心主任处理意见:  年 月 日 | |