

消費生活相談メモ

相談する方について	ふりがな	
	名前	
	年齢	歳
	性別 ○をつけてください	男 女
	住所	
	職業 ○をつけてください	会社員(給与所得者) 自営業 家事手伝い 学生(中・高・大学以上) 無職
	連絡先 (電話)	
相談する内容	あなた自身の 相談ですか ○をつけてください	はい いいえ(どなたのことですか)
	購入した商品 やサービス名	
	契約した日	年 月 日
	契約金額	円 そのうち支払った金額 円
	支払い方法 ○をつけてください	現金 クレジットカード 電子マネー その他
	相談内容 困っていること 希望することを 記入してください	

相談した結果	対応した相談員	
	いつまでに	
	どんな方法で	電話 メール FAX 郵便（ はがき 書留 内容証明 その他_____ ）
	相手の連絡先	相手の名前又は会社名（ ） （担当者） 連絡先
	どうする	

MEMO
