

様式第3号

相談事項処理票

アドバイザー番号	
アドバイザー氏名	
アドバイザー住所	

受付年月日	年 月 日
処理年月日	年 月 日

申出人	氏名		住所			
	職業		電話			
申出方法	来訪 書面 電話 その他		処理	自己処理 県消費生活センター指示 市町村指示 県民生活課指示 その他		
相談等の趣旨						
処理内容						



記入例

相談事項処理票

アドバイザー番号	No.①
アドバイザー氏名	A
アドバイザー住所	富山市

受付年月日	令和〇年〇月〇日
処理年月日	令和〇年〇月〇日

申出人	氏名	B	住所	富山市新総曲輪 1 - 7
	職業	主婦	電話	0 7 6 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
申出方法	<input checked="" type="checkbox"/> 来訪 <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他		処理	<input checked="" type="checkbox"/> 自己処理 <input type="checkbox"/> 県消費生活センター指示 <input type="checkbox"/> 市町村指示 <input type="checkbox"/> 県民生活課指示 <input type="checkbox"/> その他
相談等の趣旨	<p>1. 6月19日、突然ボランティアグループと称する団体から注文していない“ハンドクリップ”が送られてきた。          「目の見えない方に盲導犬を送る」という趣旨に賛同であれば代金（3,000円）を送付し、不要の場合は返送するように記されている。          どうしたらよいか。</p> <p>2. 送付者は、東京都練馬区練馬〇〇番地    盲導犬推進会    代表者    富山    太郎          電話    0 3 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇</p>			
処理内容	<p>ネガティブオプション（一方的な送り付け商法）であり、商品が送られてきてから14日間を経過すれば、自由に処分できることを説明（ハンドクリップの引き取りを送付者に請求したときは、保管期間は7日間）</p> <p>また趣旨に賛同し募金したいのなら、その団体が本当に信用できるか確かめたうえで行うよう助言した。</p>			