見　本　　　　とやま住まいの相談室　相談対応シート

受付日：　　　　年　　月　　日　　　　回答日：　　　　年　　月　　日

相談者：　　　　　　　　　　男・女（　　歳）　　市区町村：

ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　　　e-mail：

（対応者）企業名：　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

|  |
| --- |
| 相談内容（写真・図面等があれば添付してください） |

|  |
| --- |
| 回答： |

※相談者の氏名・連絡先等の個人情報は本件でのみ使用し、第三者に開示公開することはございません。

|  |
| --- |
| 協会受領 |
| 　　月　　日 |
|  |