

年 月 日 本紙のとおり報告します。

課長	課長補佐	係長	係

### 聞き取り・連携 情報シート

受付日： 年 月 日 ( ) 時 分

※氏名は「カタカナ」で記入 記録者：

通報者：	(事業所/機関名)
連絡先：	特記事項：

対象者：	( 歳) 男性 ・ 女性
連絡先：	特記事項：

対象者は、消費生活センターへの連絡を了解済みですか。 はい ・ いいえ  
今後、対象者への連絡方法は、どのようにしますか。

( ) 通報者が相談者に消費生活センターへの連絡を促す。

( ) 消費生活センターから対象者へ連絡する。

( ) その他 … 具体的に： \_\_\_\_\_

#### 【聴取内容】

商品名 (契約名)	
購入 (契約) 時期	年 月 日 ( )
金額	
支払方法	現金・クレジットカード・ローン・( )
購入 (契約) した きっかけ	訪問販売・電話勧誘・通信販売・インターネット・ SNS・路上で声を掛けられた・送り付けられた
特記事項	健康状態 (要介護など) … _____ 判断能力 (認知症など) … _____

## 【処理状況】

消費生活センター	相談員（ ）情報番号 11098－ －
連携先 (構成員・関係機関等)	
備考	

## 【詳細・経緯】