（様式１）

消費者相談対応力等向上事業に係る企画提案参加申込書

令和７年５月12日（月）午後５時必着

　愛媛県消費生活センター

　　　　　　相談・指導係　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 代表者の職・氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| 担当者の部署・職・氏名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ：（　　　　　）　　　－Ｅ-mail： |

（様式２）

消費者相談対応力等向上事業に係る質問書

令和７年５月２日（金）午後５時必着

　愛媛県消費生活センター

　　　　　　相談・指導係　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当者の部署・職・氏名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ：（　　　　　）　　　－Ｅ-mail： |
| 質問事項 |  |

（様式３）

消費者相談対応力等向上事業に係る企画提案提出書

令和　　年　　月　　日

　愛媛県消費生活センター所長　あて

所在地

法人名

代表者職・氏名

　消費者相談対応力等向上事業に係る企画提案関係書類を下記のとおり提出します。

記

　１　企画提案書（Ａ４判）　　　　　　　　６部

　２　必要経費見積書　　　　　　　　　　　１部

　３　法人の概要に関する資料　　　　　　　１部

　４　実績調書　　　　　　　　　　　　　　１部

|  |
| --- |
| 担　当　者　の　連　絡　先 |
| 所　　属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 所 在 地 |  |
| 電　　話 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  |
| Ｅ－mail |  |