

FAX、郵便でのご相談受付／専用用紙

FAX番号:03-3502-0286

住所:〒100-0011 東京都千代田区内幸町2丁目2番3号 日比谷国際ビル18階

下記の項目について、差し支えない範囲でご記入の上、FAXまたは郵送で送付してください。

送付後、フリーダイヤルにお電話ください。ご相談に応じさせていただきます。なお、書面での回答はいたしておりません。

記入いただいた相談者の個人情報を以下の目的以外に利用いたしません。

- ・電話でご相談いただいた際に、回答をよりの確なものとする。
- ・相談者が個人情報及び相談内容等を記録し、継続的な相談時にも適切に対応すること。
- ・相談者の満足度向上策検討のため、郵便などの方法によりアンケート調査を実施すること。

※が付いている項目は必ずご記入ください。

氏名*		年齢	才代	性別	男 女
ご住所	〒				
電話番号*	(平日昼間連絡できる番号をご記入ください)	E-Mail または FAX 番号			
車両名 (商品名)	メーカー名				
購入店名	購入先 電話番号	担当者名			
初度 登録年月	年 月 (中古車の場合)	再登録年月	年 月	トラブル 発生年月日	年 月 日
登録番号	(例:品川×××あ△△△)	型 式	走行距離	Km	

相談したい内容* (記入欄が足りない場合は、別途用紙を追加してください。また、車検証等関連資料がありましたら、一緒にお送りください。)



公益財団法人自動車製造物責任相談センター

【電話受付時間:月～金(除 祝日)9:30～12:00/13:00～17:00】



フリーダイヤル:0120-028-222