

(様式第6号)

暮らし第 号
令和 年 月 日

〇〇市町（消費生活センター）課（所）長 様

栃木県生活文化スポーツ部暮らし安全安心課長

栃木県消費生活相談員人材バンク登録者の情報について（回答）

令和 年 月 日付けで依頼のありましたこのことについて、別紙のとおり回答します。

なお、本書により取得した個人情報は、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）その他関係法令に基づき、漏えい、滅失及びき損の防止その他適正な管理を行うよう努めてください。