

鳥取市コールセンター問合せ（FAX）送信票

送信日：令和 年 月 日

お客様情報	<input type="checkbox"/> お名前	：	_____
	<input type="checkbox"/> 電話番号	：	_____
	<input type="checkbox"/> FAX番号	：	_____
	送信枚数：____枚（本紙を含む）		
コールセンターからのご回答方法（※ご希望の回答方法に○を付けてください）			
・FAX ・電話			

お問合せ内容

【件名】：「

」について

【お問合せ内容】

- ・お問合せの FAX は、24 時間受付いたしますが、ご回答は（平日）午前 8 時～午後 7 時（土日祝）午前 9 時～午後 5 時の時間帯に行います。
また、お問合せの内容によっては、ご回答に時間がかかる場合もありますので、あらかじめご了承ください。
- ・ご記入いただいた個人情報は、ご回答と統計のために利用いたします。収集の目的外の使用、当該個人情報の第三者への提供は行いません。ただし、鳥取市の担当部局から直接ご回答を差し上げる場合は、いただいた個人情報を担当部局へ提供いたします。
- ・個人情報は、鳥取市個人情報保護条例等に基づき厳重に保護・管理します。