



「ひごまるコール」問合せ（FAX）送信票

送信日：平成 年 月 日

お客様情報	お名前・会社名等：	_____
	電話番号：	_____
	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「午前8時～午後9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3者への提供は行いません。ただし、熊本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、熊本市個人情報保護条例等に基づき厳重に保護・管理します。

簡易アンケート

以下の項目は、統計に利用しますので、差し支えなければご記入ください。

お住まいの地域	熊本市内	熊本市外	
年齢	30代以下	40代～50代	60代以上
性別	男性	女性	
情報源	市政だより テレビ・ラジオ	市ホームページ ポスター・チラシ	新聞 その他