

(様式5)

消生第 号
年 月 日

〇〇市町村 〇〇課長 様
(〇〇消費生活センター所長 様)

長野県消費生活センター所長

長野県消費生活相談員人材バンクの情報について（回答）

年 月 日付けで申請のありました件について、別紙のとおり回答します。

なお、消費者安全法の改正により、消費生活関連資格の中には平成28年4月1日以降、取得年月日や実務経験の有無等により、資格の取扱いが異なる場合がありますので、登録者への確認をお願いします。