No.

別紙2

相　談　受　付　表(　　連絡所)

相　談　・　苦　情					担当者
受付内容	受付日　年　月　日	電話・外来・文書	申出人(契約者との関係　　)　様	男　・　女	生年月日 (大正・昭和・平成)　年　月　日
	所要時間　時　分から　時　分まで	相談所を知ったのは？		年齢　歳	
	TEL（自宅・勤務先）		住所(郵便番号　　-　　)（自宅・勤務先）		保険種類

契約内容				
	保険会社名	支社・営業所	担当者名	契約年月日 (昭和・平成)　年　月　日
	(契)名	(被)名	受取人	証券番号

一般相談・苦情	一般相談項目			苦情項目		苦情原因
	1.加入・保険種類	7.保障の見直し	13.会社の内容等	1.新契約関係		A. 営業職員
	2.診査・告知	8.契約者貸付	14.営業職員・代理店	2.収納関係		B. 代理店
	3.クーリング・オフ制度	9.解約	15.生命保険契約者保護機構	3.保全関係		C. その他の職員
	4.保険料の払込	10.契約者配当	16.隣接業界	4.保険金・給付金関係		D. 制度・事務
	5.失効・復活	11.保険金・給付金	17.その他	5.その他		E. 契約者関係
	6.契約内容の変更	12.税金				

申出内容・対応・処理結果等