

自工会記載欄

事務局長	監理者	相談受付担当者

相談受付年月日:20 年 月 日( ) 時間:□午前 □午後 :

## 相談受付フォーム

20 年 月 日

一般社団法人 日本自動車工業会 御中

貴社の名称

代表者の役職・氏名

⑩

※必須事項(匿名の場合を除き、代表者の署名・捺印が必要です。)

### 1. 相談を行っている社の概要

匿名でも受け付けますが、その場合でも以下の(5)(6)(8)(9)は記入必須。

(1) 貴社名: \_\_\_\_\_

(2) 所在地: \_\_\_\_\_

(3) 連絡先: TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

(4) 代表者名: \_\_\_\_\_

(5) 資本金(万円): \_\_\_\_\_ 従業員数(人): \_\_\_\_\_ ※必須項目

(6) 委託事業者から受けている委託内容:  
(記入例:〇〇用部品の製造、〇〇のプレス加工、〇〇の修理)  
\_\_\_\_\_ ※必須項目

(7) 相談者の氏名・役職: \_\_\_\_\_

(8) 相談者の連絡先: TEL: \_\_\_\_\_ ※必須項目

E-mail: \_\_\_\_\_

今後、自工会相談受付担当者または経済産業省製造産業局自動車課、行政府の相談窓口からご連絡する際に連絡が取れるものを記入して下さい。

(9) 委託事業者に貴社名の開示有無: ☐ 開示 ☐ 不開示 ※必須項目

理由: \_\_\_\_\_

相談を受けた社から情報提供があった旨を委託事業者には知られたくない場合は「不開示」にチェック。但し、この場合でも、経済産業省製造産業局自動車課または行政府の相談窓口へは貴社名を開示して報告します。

### 2. 委託事業者の概要

(1) 会社名: \_\_\_\_\_

(2) 所在地: 〒 \_\_\_\_\_

(3) 実際の取引先事業所名: \_\_\_\_\_ ☐ 本社 ☐ 支店 ☐ 営業所 ☐ 工場

(4) 資本金(万円): \_\_\_\_\_

### 3. 相談内容

(1) 貴社は委託事業者から発注の内容・単価・支払い条件を明確に記載した注文書の書面又は電磁的記録(電子メール、その他記録媒体等)をもらっていますか？

☐もらっている

☐もらっていない

(2) 相談の内容に関し、次のうち該当すると思われる項目は？

☐あらかじめ決められた製造委託等の代金が値引き(減額)された

☐納入した製品に係る製造委託等の代金が未払い又は一部未払い

☐委託事業者から同種又は類似の製品に比べて著しく低い単価を一方的に決定された

☐製品を納入しようとしたところ、一方的理由により受領を拒否された

☐納入した製品が一方的理由により返品された

☐委託事業者の指定する製品等を強制的に購入させられた

☐その他

(3) 具体的相談内容

■経緯:

---

---

---

■方法:

---

---

---

■理由:

---

---

---

■他の中小受託事業者も同様の行為を受けているのか:

---

---

---

■委託事業者の対応:

---

---

---