

# 専門家派遣 申込書

HP

※ご記入いただいた情報は、大阪商工会議所からのご連絡・情報提供のために利用いたします。

会社名	(会員区分： 会員 ・ 非会員 ・ わからない )		
住所	〒		
TEL		FAX	
業種		従業員数	
担当者氏名		担当者部署・役職	
担当者E-mail			
相談概要			

担当区をご確認の上、該当する支部の欄に○を付してFAXしてください。

支部	担当区	FAX
北支部	淀川、東淀川、西淀川、北、福島	(06)6130-5113
東支部	都島、旭、城東、鶴見、東成、生野	(06)6358-6333
中央支部	中央	(06)6944-6434
西支部	此花、西、港、大正、浪速、西成	(06)6539-1668
南支部	天王寺、阿倍野、東住吉、平野、住之江、住吉	(06)6771-2257

【お問い合わせ先】大阪商工会議所 中小企業振興部 経営相談室 TEL (06) 6944-6473

※ このたびは、専門家派遣ご利用のお申込をいただき、ありがとうございました。  
後ほど、担当支部からご連絡を差し上げます。