

**相談無料** 軽減税率対応と生産性向上をまとめてご支援します！

# 「軽減税率対応特別相談月間」 &「IT導入支援強化月間」 「モバイルPOSレジ導入特別相談」も実施！

大阪商工会議所は、4月～9月を「軽減税率対応特別相談月間」ならびに「IT導入支援強化月間」として、大阪府内小規模事業者・中小企業の皆様の経営力強化を集中支援します。

期間中、専門相談窓口で「軽減税率対応特別相談」、「モバイルPOSレジ導入特別相談」を実施するほか、IT活用策やIT導入補助金、レジ・システム補助金等の申請、キャッシュレス対応等を支援いたします。

「モバイルPOSレジ導入特別相談」では、モバイルPOSレジのメリットや主なレジアプリの概要、導入までの検討事項、補助金の活用などをわかりやすく説明いたします。

ぜひ、この機会に大阪商工会議所の専門相談をご活用ください。

お問い合わせ：大阪商工会議所経営相談室 TEL06-6944-6472 大阪市中央区本町橋2-8

**場 所** 大阪商工会議所 2階 中小企業振興部 経営相談室  
**対 象** 大阪府内の小規模事業者・中小企業、創業希望者

## ●IT（情報技術）相談

曜日・時間【相談員】	ご相談方法	ご相談例
水曜日 13時～17時 【ITコーディネータ】	電話・面談・テレビ※  ※テレビ相談について：Skype、FaceTimeを利用した相談です。お申込みの際、必ずその旨記載してください。  ※状況によりご利用できない場合もございます。その際は電話相談に変更させていただきますのでご了承ください。	○モバイルPOSレジ導入特別相談 ・モバイルPOSレジ導入方法 ・軽減税率対策補助金（レジ・システム補助金）の申請 ○生産管理・販売管理システム等の導入 ○IT導入補助金の申請 ○キャッシュレス決済対応 ○ビジネスアプリ（POSレジ、飲食店予約システム、業務管理等）の活用 ○HP製作・改善  など

## ●経理・会計、税務相談

曜日・時間【相談員】	ご相談方法	ご相談例
水・金曜日 13時～16時 【税理士】	電話・面談	○軽減税率対応特別相談 ・軽減税率対象商品を取り扱う事業者の対応 ・帳簿の区分経理、記載事項 ・区分請求書の発行・対応 ○経理処理や記帳等への対応 ○クラウド会計、パソコン会計の導入  など

◆曜日・時間は変更する場合もございます。また、ご相談には回数制限がございます。

◆国では「軽減税率対策補助金（レジ・システム補助金）」「IT補助金」などの各種施策を実施・計画しています。詳細は中小企業庁や各補助金事務局のHPをご覧ください。

## 「軽減税率対応特別相談月間」 & 「IT導入支援強化月間」相談申込書

※相談は予約制です。事前にFAXでお申込みください（面談・電話等とも）。

※FAX受領後、当方より日程調整等のためご連絡いたします。相談実施後アンケートのご提出をお願いいたします。

※この相談事業は大阪府の小規模事業経営支援事業費補助金を活用します。いただいた情報については大阪府および担当専門家に提供いたします。提供した情報は大阪府において適切に取り扱われ、相談サービスをご利用いただいた方へのアンケート調査や相談サービスの充実など本事業の推進以外の目的で利用されることはありません。

フリガナ 会社名				会員番号	
所在地	〒	—	TEL		
			FAX		
業種		常時雇用 従業員数	名 (うちパート 名)	資本金	万円
URL		創業 (西暦)	年	月	
売上の状況 (前年度年間)	万円	利益の状況 (前年度年間)	万円		
フリガナ 代表者名			役職		
フリガナ 相談者名 (自署)			所属・役職		
e-mail					
主要取扱品・ サービスと その特徴	詳細、特色、強みもご記入ください				
経営状況 (該当に○)	①売上(前年度比年間)	増加(十約 )%	前年度並み・減少(△約 )%		
	②経常利益(同上)	増加(十約 )%	前年度並み・減少(△約 )%		
ご希望の 相談窓口 および内容 (該当に○)	( ) IT相談 【テレビ相談:( ) 希望する(使用ソフト )】				
	( ) モバイルPOSレジ導入 ( ) IT補助金申請 ( ) レジ・システム補助金申請 ( ) キャッシュレス対応 ( ) 各種IT導入(システム導入) ( ) HPの製作・改善等 ( ) その他 ( )				
上記項目の 具体的な 相談内容 (現状や課題等)	( ) 経理・会計、税務相談				
	( ) 軽減税率対応 ( ) クラウド会計等の導入 ( ) その他 ( )				

ご記入いただいた情報は当補助金事業に係る相談・指導、大阪商工会議所からの各種連絡、フォローアップ、情報提供等のために利用します。

ご相談に関する回答内容は相談者の自己責任においてご利用ください。

事務局使用欄(申込日

年

月

日

番号:

紹介機関

)