

開業サポート資金 相談希望・お問い合わせ

FAX (06) 4791-0444

大阪商工会議所 中小企業振興部 経営相談室 行

<ご記入の上、FAX送信してください。届きましたら、こちらからご連絡いたします。>

フリガナ				フリガナ				
事業所名				代表者名				
連絡先	〒						連絡先住所の区分	自宅・事務所
TEL				FAX				
携帯TEL				E-Mail				
業種								
性別	男性・女性	年齢	歳	創業(予定)地は大阪市内です。 ※該当する場合は☑を入れてください。			<input type="checkbox"/>	

※ ご記入になられた情報は、大阪商工会議所からの各種連絡・情報提供のみに利用し、他の目的に利用することはありません。