



< FAX: 6582-2645 までご返信下さい >

7月8日(水)・15日(水)開催:

**「金融相談会」参加申込書**

事業所名 屋 号			
代表社名 事業主名			
所在地	〒		
	(TEL)	(FAX)	
業 種		従業員数	
参加者氏名			
日時・会場	上記ご希望の日時会場に をして下さい。  西 会 場  港 会 場	時間割選択	上記ご希望の時間帯に ○をして下さい。  A・B・C・D・E・F・  G・H・I

ご記入頂いた情報は、相談員に参加者名簿として配布するほか、大阪商工会議所からの各種連絡・情報提供のために利用する場合があります。  
あらかじめご了解のうえお願いいたします。