



# FAX. 06-6725-3611

(東大阪商工会議所 中小企業相談所 行)

## 売りメッセ東大阪取引商談会 参加申込書

- ・下記ご記入の上、FAXにて事務局まで送付下さい。後日、事務局よりご連絡を致します。
- ・各ブースでの商談時間は、原則20分以内。商談は予約制。尚、予約時間は事務局で指定させていただきますので、ご了承の程お願い申し上げます。

申込日 年 月 日

|                  |   |                |       |
|------------------|---|----------------|-------|
| 事業所名             | フリガナ  |                |       |
| 参加担当者名           |   | 部署<br>役職名      |       |
| 所在地              | (〒 )  |                |       |
| T E L            |   | F A X          |       |
| メールアドレス          | @   | 自社ホームページ       | 有 ・ 無 |
| 資本金              | 万円  | 従業員数           | 人     |
| 業種               | 製造業 卸売業 その他   | 創業年月 (M・T・S・H) | 年 月 日 |
| 取扱品目             |   |                |       |
| 希望商談項目           | <input type="checkbox"/> 住居・生活関連 <input type="checkbox"/> 雑貨関連 <input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> その他( )  |                |       |
| 商談希望商品名と内容       |   |                |       |
| 商談希望先番号          |   |                |       |
| 本商談会を知ったきっかけについて | 該当箇所に <input checked="" type="checkbox"/> をお付けください<br><input type="checkbox"/> ダイレクトメール <input type="checkbox"/> メールでの案内 <input type="checkbox"/> FAXでの案内 <input type="checkbox"/> HP・SNSでの案内<br><input type="checkbox"/> 関係先からの紹介 (関係機関名 (例: ○○銀行) : ) |                |       |

### 商工会議所にまだご入会いただいていない皆様へ

#### 最寄りの商工会議所への

入会に関する資料をご希望の方は以下に をお付けください。資料をお送りします。

- 入会を希望する   
 入会を検討する   
 入会しない

※ご入会のメリット等、詳しくは各商工会議所ホームページをご覧ください。