

消費者教育講師派遣依頼書

平成 年 月 日

大阪府消費生活センター所長 様

記

と き	平成 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分
会場名 (ところ)	〒 電話 : () -
テーマ	
参加予定 人数	人
担当者	氏名 TEL : FAX : E-Mail : 当日の連絡先 (携帯電話など)

問合せ先

公益財団法人関西消費者協会

〒559-0034

大阪市住之江区南港北2-1-10 ATC ITM棟3階

大阪府消費生活センター内

電話 : (06) 6612-2330

FAX : (06) 6612-0090

E-mail : staff@kanshokyo.jp