

## 「景品表示法に関する説明会(10/29)」参加申込書

(フリガナ) 参加者氏名 <span style="color: red;">【必須】</span>			
所属する事業者団体	名称 <span style="color: red;">【必須】</span>		
	事業所名 (〇〇店、〇〇課、 〇〇販売所等) <span style="color: red;">【必須】</span>	※ない場合は「なし」と記入してください	同一事業所から複数名 申込時の参加優先順位 <span style="color: red;">【該当ある場合 必須】</span>
	住所 <span style="color: red;">【必須】</span>	(〒                    )	
	電話番号 <span style="color: red;">【必須】</span>	—                    —	
	FAX番号 又は メールアドレス <span style="color: red;">【いずれか必須】</span>	・FAX (                    —                    ) ・メールアドレス (                    @                    )	
	業種 業務内容 <span style="color: red;">【必須】</span>	※以下のうち該当するものの左の枠に「○」印を記載してください。 その他を選択した場合は (    ) 内に具体的に記載してください。	
		建設業	学術研究、専門サービス業
		製造業	教育、学習支援業
		情報通信業	サービス業（上記以外）
		卸売業・小売業	事業者団体
		金融業・保険業	その他（具体的に記載して下さい）
		不動産・物品賃貸業	(                    )
[当日、質問したい事項]  ※事前に受け付けた質問以外は回答ができない場合があります。※既に行っている景品の提供及び表示に関する質問については回答できません。※質問の内容によっては当日回答ができない場合があります。 [障がい等により配慮を希望される方は、こちらにご記入ください]			

【対象】大阪府内で事業を行っている事業者及び事業者団体

【申込方法】参加申込者1人につき参加申込書1枚を記入し、大阪府消費生活センターにファクシミリ又は郵送してください。

**【参加受付期間】**

(1) ファクシミリの場合・・・令和2年10月15日(木)受信分まで受付  
FAX: 06-6612-0090

(2) 郵送の場合・・・令和2年10月15日(木)到着分まで受付  
郵送先: 〒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 事業グループ 景品表示法担当者 宛

**【参加の決定】**

(1) 参加申込が70名を超えた場合は抽選となります。

① 1事業所につき1名を優先して当選させていただきます(多数の場合は①の対象者から抽選)。

② 1事業所からの複数名の応募は、上記①当選決定後、枠に余裕がある場合のみ当選とさせていただきます(多数の場合は②の対象者から抽選)。

(2) 参加の可否を電子メール(又はファクシミリ)でお知らせします。

※連絡可能な電子メールアドレスがある場合は、できるだけ記載をお願いします。

**【個人情報の利用目的】**

申込みによって取得した個人情報は、受講者の決定等説明会の実施に関する業務のみに使用します。