

(様式2)

技術力に関する確認資料

令和5年 月 日

大阪府消費生活センター所長 様

住所
商号又は名称
代表者氏名 印

応募要件の②技術力に関する要件について、以下のとおり相違ありません。

○消費者安全法第10条の3に定める消費生活相談員

氏名	略歴

○消費者安全法第10条の4に定める指定消費生活相談員

氏名	略歴

○技術テストや商品テストに対応可能な人材

氏名	略歴

※欄が不足する場合は、適宜、追加してください。

問合せ先

担当課 ○○○○

担当者氏名 ○○○○

電話番号 ○○○○

E-mail ○○○○