

消セ第1676-4号
平成29年12月13日

一般社団法人日本全身美容協会
理事長 松本正毅 様

大阪府消費生活センター
所 長 濱本慶一

「特定商取引法講習会」の開催について（依頼）

日頃から大阪府の消費者行政の推進に格別の御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。
さて、大阪府では、消費者と事業者との間で行われる特定商取引（訪問販売、電話勧誘販売、特定継続的役務提供などの7つの取引）に関する行政規制や民事のルール等を定めている「特定商取引に関する法律」の内容を事業者の方々に御理解いただき、法令等を遵守し、消費者との適正な取引を行っていただくため、大阪府内で事業を行っている事業者及び事業者団体の方を対象に別紙のとおり、講習会を開催しますのでお知らせします。

また、御多忙のところ恐れ入りますが、貴団体会員等の皆様へ御周知いただきますようお願いいたします。

《参 考》

大阪府ホームページ内に募集案内を掲載しています。

□募集案内ページURL⇒<http://www.pref.osaka.lg.jp/annai/moyo/detail.php?recid=18667>

【担当・問合せ先】

大阪府消費生活センター

(担当) 池田

(住所) 〒559-0034

大阪市住之江区南港北2-1-10

アジア太平洋トレードセンター I TM棟3階

(電話) 06-6612-7500

(FAX) 06-6612-0090

事業者向け

参加費無料

～取引ルールを守りましょう～

特定商取引法講習会

訪問販売、電話勧誘販売、特定継続的役務提供等、7つの特定商取引における事業者の禁止行為等の行政規制やクーリングオフ制度等が定められている「特定商取引に関する法律(昭和51年法律第57号)(以下「特定商取引法」)」が改正され、業務停止命令の期間の伸長など、悪質な事業者への対応強化等がされました(平成29年12月1日施行)。

大阪府では、事業者の方に特定商取引法の内容をご理解いただき、法令等を遵守し、消費者との適正な取引を行っていただくため、下記のとおり府内で事業を行われている事業者及び事業者団体の方を対象に講習会を開催します。

【訪問販売、電話勧誘販売、特定継続的役務提供を行う事業者向け】

と き 平成30年2月5日(月)
午後2時00分～午後4時00分

ところ 大阪赤十字会館 3階 301会議室
大阪市中央区大手前2-1-7
※大阪市営地下鉄谷町線「天満橋」駅、京阪電車「天満橋」駅

講師 弁護士 ^{みない} 薬袋 ^{しんじ} 真司 氏
(大阪弁護士会所属・大阪府消費者保護審議会委員)

内容 特定商取引法の目的、
行政規制の解説、民事ルール等の解説、
改正特定商取引法の概要(平成29年12月1日施行)

定員 200人(定員を超えた場合は抽選となります)

対象 大阪府内で「訪問販売、電話勧誘販売、特定継続的役務提供」を行う事業者



◇申込方法・申込期間

■インターネット(電子申請)をご利用の場合【平成30年1月12日(金)午後5時受信分まで有効】

大阪府インターネット申請・申込サービス(下記 URL)からお申込み下さい。

〔電子申請URL〕 <https://www.shinsei.pref.osaka.lg.jp/ers/input.do?tetudukiId=2017100075>

■郵送・ファクシミリの場合

別紙「参加申込書」により、郵送又はファクシミリでお申込み下さい。

〔申込み先〕

□郵送【平成30年1月12日(金)到着分まで有効】

〒559-0034

大阪市住之江区南港北 2-1-10 アジア太平洋トレードセンターITM棟3階
大阪府消費生活センター事業グループ あて

□ファクシミリ【平成30年1月12日(金)午後5時受信分まで有効】

FAX 06-6612-0090 大阪府消費生活センター事業グループあて

※電話による申し込みの受付は行いません。

◇主催 大阪府

〔問い合わせ先〕大阪府消費生活センター事業グループ 電話06-6612-7500(直通)

★可能な限り、次の URL から電子申込みをしていただきますようお願いいたします★

<https://www.shinsei.pref.osaka.lg.jp/ers/input.do?tetudukid=2017100075>

URL をク
リックして
ください

「特定商取引法講習会」参加申込書（F A X ・ 郵送用）

(フリガナ) 参加者氏名 【必須】																														
所 属 す る 事 業 者 ・ 団 体	名称 【必須】																													
	住所 【必須】	〒 —																												
	電話番号 【必須】	— —																												
	F A X 番号 又は メールアドレス 【いずれか必須】	・ F A X (— —) ・ メールアドレス (@)																												
	販売形態等 【必須】	※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。[複数選択可]																												
業種・業務内容 等 【必須】	※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下さい。																													
	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>訪問販売</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>その他(具体的に記載して下さい) ()</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>電話勧誘販売</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="3">特定継続的役務提供 ※この項目を選択する場合は下記の該当する役務を選択してください</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>エステティック関係</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>学習塾関係</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>美容医療関係</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>パソコン教室関係</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>語学教室関係</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>結婚相手紹介サービス関係</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>家庭教師関係</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/>	訪問販売	<input type="checkbox"/>	その他(具体的に記載して下さい) ()	<input type="checkbox"/>	電話勧誘販売	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	特定継続的役務提供 ※この項目を選択する場合は下記の該当する役務を選択してください			<input type="checkbox"/>	エステティック関係	<input type="checkbox"/>	学習塾関係	<input type="checkbox"/>	美容医療関係	<input type="checkbox"/>	パソコン教室関係	<input type="checkbox"/>	語学教室関係	<input type="checkbox"/>	結婚相手紹介サービス関係	<input type="checkbox"/>	家庭教師関係	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	訪問販売	<input type="checkbox"/>	その他(具体的に記載して下さい) ()																											
<input type="checkbox"/>	電話勧誘販売	<input type="checkbox"/>																												
<input type="checkbox"/>	特定継続的役務提供 ※この項目を選択する場合は下記の該当する役務を選択してください																													
<input type="checkbox"/>	エステティック関係	<input type="checkbox"/>	学習塾関係																											
<input type="checkbox"/>	美容医療関係	<input type="checkbox"/>	パソコン教室関係																											
<input type="checkbox"/>	語学教室関係	<input type="checkbox"/>	結婚相手紹介サービス関係																											
<input type="checkbox"/>	家庭教師関係	<input type="checkbox"/>																												
[当日、質問したい事項]																														
<p>※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。 ※実際に行っている事業活動に関する質問等、内容によっては回答ができない場合があります。</p>																														

【対象】大阪府内で事業を行っている事業者

【申込方法】申込区分ごとに参加申込者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

【参加受付期間】

(1) ファクシミリの場合・・・平成30年1月12日(金)午後5時00分受信分まで受け付け

(2) 郵送の場合・・・平成30年1月12日(金)到着分まで受け付け

【参加の決定】

(1) 参加申込が200名を超えた場合は抽選

(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、受講者決定等講習会の実施に関する業務のみに使用いたします。