

催事終了後、店舗スタッフに渡してください。

出展者名								担当者名
住 所	〒							担当者携帯電話
電 話 / FAX	/							E - mail
催 事 名								開催期間 年 月 日() ~ 日()
催事内容 出展商品・納品数 セールスポイント								
出展のねらい (努力目標、出展で得たいもの等)								
派遣者名	日付	入店時間	退店時間	確認印 (記載不要)	日付	入店時間	退店時間	確認印 (記載不要)
	/	: ~ :			/	: ~ :		
	/	: ~ :			/	: ~ :		
	/	: ~ :			/	: ~ :		
	/	: ~ :						
	/	: ~ :			/	: ~ :		
	/	: ~ :			/	: ~ :		
	/	: ~ :			/	: ~ :		
	/	: ~ :						
精算 (C)(A - B)の金額を食のみやこ鳥取プラザ宛で請求して下さい。催事出展の翌月末にお振込いたします。	催事期間売上高(A)			手数料(B)	%	請求金額(C)		
	円					円		
出展者記載欄 「出展のねらい」の達成度								
お客様の声、今後の検討課題等								
店舗記載欄 お客様の声、良かった点、悪かった点など気付いた点								
山本コーディネーター 総括								