出張アロマ講座確認シート

基本事項

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 担当者 |  |
| 連絡先 | tel |
| e-mail |
| 日時 |  |
| 会場 |  |
| 参加人数 |  |
| 内容 |  |
| 材料費 |  |

伝達・確認

|  |  |
| --- | --- |
| 支払方法 | 　　開催日前に振込でお願いします名古屋銀行　　日進支店　普通　3300106　有限会社ホリケン |
| 領収書宛名及び但し書き |  |
| 名称公表 | 　　　　OK　　　　or NG |
| 写真撮影 | OK　　　　or NG |
| 香り使用に関する伝達事項 |  |
| 材料送付先及び日時 |  |
| レジメ送付先 |  |

スケジュールその他

|  |  |
| --- | --- |
| 内容決定日 |  |
| 現地打合せ |  |
| 最終人数決定日 |  |