

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	