

様式2

一般財団法人 かがわ県産品振興機構 あて

令和3年度「香川・愛媛せとうち旬彩館」イベント報告書

年 月 日提出

出展者			
担当者名			
電 話		F A X	
イベント名			
開催期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
派遣者 氏名等		氏 名	所 属
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	合計		名
売上額 (概算)		円	
出展の目的 の達成度			
お客様の声			
今後の 検討課題等			

※イベント終了後 30 日以内に提出してください。