事業実績書

区分：　□移動販売　　 □宅配サービス

(車両ナンバー：　　　　　　　　　　　)　※車両ナンバーは、移動販売のみ記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 時間帯 | 利用人数 | 販売品目 | 実施場所 | 距離(出発地を起点とすること) |
|  | □午前□午後 | 名 | □日用品□食品食材□介護、乳幼児製品□その他（　　　　　　　） |  | km |
|  | □午前□午後 | 名 | □日用品□食品食材□介護、乳幼児製品□その他（　　　　　　　） |  | km |
|  | □午前□午後 | 名 | □日用品□食品食材□介護、乳幼児製品□その他（　　　　　　　） |  | km |
|  | □午前□午後 | 名 | □日用品□食品食材□介護、乳幼児製品□その他（　　　　　　　） |  | km |
|  | □午前□午後 | 名 | □日用品□食品食材□介護、乳幼児製品□その他（　　　　　　　） |  | km |
|  | □午前□午後 | 名 | □日用品□食品食材□介護、乳幼児製品□その他（　　　　　　　） |  | km |
|  | □午前□午後 | 名 | □日用品□食品食材□介護、乳幼児製品□その他（　　　　　　　） |  | km |
|  | □午前□午後 | 名 | □日用品□食品食材□介護、乳幼児製品□その他（　　　　　　　） |  | km |
|  | □午前□午後 | 名 | □日用品□食品食材□介護、乳幼児製品□その他（　　　　　　　） |  | km |
|  | □午前□午後 | 名 | □日用品□食品食材□介護、乳幼児製品□その他（　　　　　　　） |  | km |