様式第３号

川口市社会福祉協議会マスコット「社助」使用商品等販売状況報告書

提 出 日：　　年　　月　　日（　　）

承認番号：第　　号

使 用 者：（団体名）

（代表者名）

担当者名・電話番号：

使用方法	商品の品種・種類	商品名	販売期間	販売総額	内訳 （単価及び販売数量）	販路	備考
□商品 □パッケージ □その他 （　　）			年　月　日 ～ 年　月　日	円		□自店　□百貨店 □スーパー　□コンビニ □専門店・量販店 □その他 （　　）	
□商品 □パッケージ □その他 （　　）			年　月　日 ～ 年　月　日	円		□自店　□百貨店 □スーパー　□コンビニ □専門店・量販店 □その他 （　　）	
□商品 □パッケージ □その他 （　　）			年　月　日 ～ 年　月　日	円		□自店　□百貨店 □スーパー　□コンビニ □専門店・量販店 □その他 （　　）	
□商品 □パッケージ □その他 （　　）			年　月　日 ～ 年　月　日	円		□自店　□百貨店 □スーパー　□コンビニ □専門店・量販店 □その他 （　　）	

※四半期ごとの状況をまとめ、四半期終了翌月１０日（「1/10」「4/10」「7/10」「10/10」）までに提出すること。