

業務依頼契約書

お申込日 年 月 日

お申込社名	ご担当者 様 ^印		
貴社所在地	〒		
ご連絡先	TEL	FAX	
ご請求先	<input type="checkbox"/> 上記同様 社名	ご担当者 様 ^印	
	ご住所 〒		
	TEL	FAX	

勤務日時	年 月 日 曜日		～	年 月 日 曜日	
現場店名	店 階 売場 御担当者 様				日間
ご連絡先	TEL	FAX			
勤務開始		勤務終了	※勤務開始時間の30分前に入店します。		
残業可能性	有 無	時間(有の場合)	スタッフ人数	男女内訳	人(女) 人(男)

対象商品(アイテム毎の商品説明を、勤務開始日の1週間前までにFAXして下さい。)

作業内容	<input type="checkbox"/> 推奨販売 <input type="checkbox"/> 試飲・試食販売 <input type="checkbox"/> サプリング <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> その他 ()				
試食・試飲分	<input type="checkbox"/> 返品(赤伝)処理 <input type="checkbox"/> 買取処理 <input type="checkbox"/> 別納 <input type="checkbox"/> 後日サンプル補填 <input type="checkbox"/> その他 ()				
金銭取扱	<input type="checkbox"/> 取扱なし <input type="checkbox"/> 貯銭(レジ無) <input type="checkbox"/> 貯銭(レジ有) <input type="checkbox"/> 現金のみ <input type="checkbox"/> カードの取扱有 <input type="checkbox"/> その他 ()				
交通手段	電車利用	線	駅下車	徒歩	分
	バス利用	バス	行	下車	分
	徒歩	分	(乗車時間 約 分)	(運行時間 約 分)	分間隔

備考:入店方法、地図、その他ご希望等あれば、ご記入下さい。

	<input type="checkbox"/> 通常スタッフ
	<input type="checkbox"/> 利き酒師 <input type="checkbox"/> 焼酎アドバイザー
	<input type="checkbox"/> スタッフ指名 ()

必要装備品 (原則的には御社の貸与となりますが、何かございましたら、ご記入下さい。)

エプロン(黒) 三角巾・帽子 トレー ハンドタオル 紙皿 紙ナプキン カットナイフ

服装スタイル(原則的に当社スタッフ個人が用意しているものです。)

白ブラウス・ワイシャツ 黒or紺スカート 黒or紺パンツ ベージュストッキング 黒パンプス・革靴

メーカーユニフォーム...この場合必要なもの ()

弊社記入欄

株式会社アレックス ～日本酒販促事業部～

〒220-0003 横浜市西区楠町11-2ストークビル横浜406 TEL:045-290-9588 FAX:045-317-6232

試飲カップ

検索

試飲カップもお任せください!