

岐阜社協第105号の15  
平成31年2月21日

障害者就労支援施設 各位

社会福祉法人岐阜県社会福祉協議会  
岐阜県セルフ支援センター所長

### 出店販売施設募集について

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。日頃は本会の事業推進に格別のご尽力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、下記内容の販売イベントが開催されます。つきましては、出店販売施設を募集しますので、出店を希望される場合は期日までにFAXにてお申し込みください。

#### 記

イベント名	アペリティフ in 岐阜 2019
募集施設数	調整中
販売日時	2019年5月19日(日) 12:00～18:40
場 所	OKBふれあい会館 2階アトリウム
申込〆切	平成31年3月14日(木) 必着
備 考	・参加者…一般の方、音楽祭参加者 ・主催者の希望は野菜、お菓子等ですが他の商品販売も受け付けます。 ・前回の売上 99,190円(3施設)

#### ◎お申し込み方法

- ・添付書類『2019年度イベント出店申請書』に必要事項をご記入のうえ、申込〆切日までに下記の番号にFAXしてください。

FAX番号 058-275-4888

#### ◎利用料徴収について

当センターより斡旋を受け、販売を実施した際、当センター設置規則にもとづき、販売斡旋利用料として売上金額の5%を後日請求させていただきます。設置規則については本会のホームページより、「トップページ>セルフ製品のご案内>障がい福祉サービス事業所等のみなさまへ」をご参照ください。

### ◎その他の注意事項

販売会のあり方として、机1本、屋内、対面販売、個別会計、現金決済、電源・火器使用不可を想定としております。しかし、会場によっては借用できる備品に限りがあり、皆様に持ち込みをお願いするケースや当センターが後日請求する利用料とは別途の費用が発生するもの、出品する商品の制限、屋内外での販売等、様々な条件が伴うイベントがあります。特記事項に関してはその都度、備考欄にてご案内させていただきますが、申請時にはご注意くださいようお願いいたします。

### ◎出店確定の連絡について

出店の可否については応募施設すべてにFAXで連絡をさせていただきます。ご不明な場合は事務局担当者までお問い合わせください。

岐阜県セルフ支援センター（担当：松村）  
TEL 058-273-1111（内線：2526）  
FAX 058-275-4888

# 2019年度イベント出店申請書

※この用紙はコピーして1年間ご使用ください

イベント名					
出店希望日					
施設名	【施設名】 【住所】				
連絡先	TEL ( ) FAX ( )		記入者名 ( )		
販売員	合計_____名 (当日販売責任者名: ) 【内訳】①職員_____名 ②利用者_____名 ③その他_____名 (うち車いす利用者_____名) ※「岐阜福祉の森」については販売員は不要				
販売内容		商品名	単価(税込)	個数	試食
	1		@		あり なし
	2		@		あり なし
	3		@		あり なし
	4		@		あり なし
	5		@		あり なし
	6		@		あり なし
	7		@		あり なし
	8		@		あり なし
	9		@		あり なし
10		@		あり なし	
特記事項	※販売促進の行為等があれば記入してください。				

岐阜県セルプ支援センター行き  
FAX 058-275-4888