

事務連絡
令和元年6月26日

障害者就労施設各位

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	福祉のまちづくりフォーラム2019
出店規模	出店3施設（屋内） ※現在調整中です。
販売日時	令和元年8月26日（月） 11:50～14:50
場所	「ぎふ清流文化プラザ」2階 長良川ホール前
申し込み〆切	令和元年7月29日（月） 必着
備考	イベント参加者（予定） ① 市町村社協職員 ② 民生委員・児童委員 ③ 福祉委員 ④ 自治会役員 ⑤ 市町村職員 ⑥ NPO 法人関係者等地域福祉活動に関心がある方 ※参加者定員数（予定）：500名

◎コンプライアンス（法令遵守）

- ・価格表示をすること。
- ・販売物品や食品は「食品衛生法」や「薬機法」等に反しないものであり、「食品表示法」「家庭用品品質表示法」等の必要な表示を行うこと。

・全ての販売物には、製造物責任法（通称 PL 法）が適用されます。

◎お申し込み方法

『2019年度イベント出店申込書』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

◎販売方法について

各施設の販売員による対面販売、個別会計でお願いします。

各施設販売机は1本の予定です。

◎出店施設の選定と連絡について

イベント主催者と協議の上、出店施設と内容、規模を決定します。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。

◎利用料について

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第5条にもとづき、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。

岐阜県セルフ支援センター事務局（担当：飯田）

TEL 058-273-1111 FAX 058-275-4888

2019年度イベント出店申込書

イベント名	福祉のまちづくりフォーラム2019				
販売日	令和元年8月26日(月)				
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)				
販売内容		商品名	単価 (税込)	個数	備考
	1		@		
	2		@		
	3		@		
	4		@		
	5		@		
	6		@		
	7		@		
	8		@		
	9		@		
10		@			
特記事項	※販売促進の行為等があれば記入してください。 例) 施設独自ののぼり旗を立てる等 (イベントによってはできかねる場合有)				

岐阜県セルフ支援センター行き

FAX 058-275-4888