

事務連絡
平成 31 年 4 月 25 日

障害者就労施設各位

岐阜県セルフ支援センター所長

記念品（食品限定）の募集

日頃より、当センターの事業の推進にご協力をいただき、誠にありがとうございます。
さて、下記のとおり、商品の打診がありましたので、事業所のみなさまにご案内いたしますので、ご検討よろしく願いいたします。

記

1. 内容

規格：記念品（箱入り・食品に限る）

特別仕様：包装紙による包装、のし紙

単価数量：2種類あります。

① 1,300 円以内×50 個程度

② 2,600 円以内×30 個程度

留意事項：9 月 4 日に使用（配布）しますので、賞味期限に余裕があるものが望ましい。

常温保存可能な食品に限定とします。

数量に変更はあり得ますので、あらかじめご承知おきください。

2. 取引条件

発注日：6 月 28 日頃

納期：8 月 23 日

納品場所：羽島市内 ※納品にかかる費用は納品者の負担

3. 申込方法

①該当商品を、ナイスハートネット岐阜県 (<https://gifu.nice-heart-net.jp/>) へ掲載し、商品名、商品の特徴、写真等の必要事項を登録してください。

②別紙応募用紙にご記入の上、事務局あて、5 月 31 日（金）までにセルフ支援センターまでお送りください。

③応募用紙 1 枚に、1 商品のみ記入してください。なお、1 施設から複数の応募を可能とします。

4. 申込結果

個別に連絡をさせていただきます。

5. 利用料

連絡調整後、受注した場合は、発注金額に対して、当センター設置規則で定められた利用料がかかりますので、あらかじめご承知おきください。

6. 事務局・申込先

社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会・セルフ支援センター（担当：森 英謙）

〒500-8385 岐阜県岐阜市下奈良 2-2-1 岐阜県福祉農業会館内

TEL058-273-1111（内線 2526）／FAX058-275-4888

記念品(食品限定) 応募用紙

商品名 (食品限定)	
単価(税込) 特別仕様等含む	_____円 ※1300円以下または2,600円以下の金額を記入
商品の特長	
箱の大きさ 重さ 賞味期限	タテ_____cm × ヨコ_____cm × 高さ_____cm 重さ_____グラム ※中身+包装・箱の重さ 賞味期限 _____年_____月_____日 8月23日に納品できる食品の賞味期限を記入してください。
施設名	
担当者氏名	
電話番号	
ナイスハートネ ット掲載日	

◎この用紙を FAX 送信する前に、該当商品をナイスハートネット岐阜県に掲載してください。

■FAX 送信先■

058-275-4888

岐阜県セルフ支援センター 森行き