

事務連絡  
令和元年8月29日

障害者就労支援施設 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。  
日頃は当センター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	第12回岐阜県民生委員児童委員大会
募集施設数	調整中
販売日時	*販売日 令和元年10月11日(金) *販売時間 調整中
場所	恵那文化センター ※販売場所は、大会会場ではなく会議室で実施します。
申込〆切	令和元年9月13日(金) 必着
備考	・机、イス等は、主催者側が用意します。 ・参加対象者 (1) 民生委員・児童委員 (2) 県市町村職員 (3) 市町村社協役職員 ・当日の参加者数：約900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。

### ◎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。

### ◎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：飯田・森）

TEL 058-273-1111（内線：2526）

FAX 058-275-4888

# 2019年度イベント出店申込書

イベント名	第12回岐阜県民生委員児童委員大会				
販売日	令和元年10月11日(金)				
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: ) 携帯電話番号: 【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  〔冷蔵庫等の備品はセルフ支援センターで準備できません。予めご了承ください。〕		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	※ 例) 施設独自ののぼり旗を持ち込む等				

岐阜県セルフ支援センター行き  
FAX 058-275-4888