

事務連絡
令和元年10月28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	2019年度東海北陸6県社会福祉法人経営者セミナー「岐阜大会」
募集施設数	2施設
販売日時	令和元年11月21日(木) 12:30~17:10 令和元年11月22日(金) 9:00~12:20
場所	ひだホテルプラザ3階 セミナー会場前(屋内) 岐阜県高山市花岡町2-60
申込〆切	令和元年11月7日(木) 必着
備考	・机、イス等は、主催者側が用意します。 ・搬入は当日にお願いいたします。 ・参加者 社会福祉法人の経営者等150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。

【事務局】

岐阜県セルフ支援センター（担当：森 英謙）

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	2019年度東海北陸6県社会福祉法人経営者セミナー				
販売日	<input type="checkbox"/> 令和元年11月21日(木) 12:30~17:10 <input type="checkbox"/> 令和元年11月22日(金) 9:00~12:20 ↑希望日時に○をつける				
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		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				

岐阜県セルプ支援センター行き
 FAX 058-275-4888