

事務連絡  
令和元年11月12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 | 障害者週間街頭啓発（揖斐）<br>（主催者：岐阜県揖斐県事務所福祉課） |
| 募集施設数 | 2施設で調整中                             |
| 販売日時  | 令和元年12月4日（火）10：30～13：00             |
| 販売場所  | ビックエクストラ池田店（揖斐郡池田町） ※屋外・屋根あり        |
| 備考    | 販売台は、主催者で準備します。                     |
| 申込締切  | 令和元年11月15日（金）                       |

#### ◎お申し込み方法

『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FAXしてください。

FAX番号 058-275-4888

#### ◎販売方法と利用料徴収について

また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、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事務局（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 | 障害者週間街頭啓発（揖斐）                  |     |            |    |    |
| 販売日   | 令和元年12月4日（火）                   |     |            |    |    |
| 施設名   | 【施設名】<br>【住所】                  |     |            |    |    |
| 連絡先   | TEL（        ）<br>FAX（        ） |     |            |    |    |
| 担当者   |                                |     |            |    |    |
| 販売内容  |                                | 商品名 | 単価<br>(税込) | 個数 | 備考 |
|       | 1                              |     | @          |    |    |
|       | 2                              |     | @          |    |    |
|       | 3                              |     | @          |    |    |
|       | 4                              |     | @          |    |    |
|       | 5                              |     | @          |    |    |
|       | 6                              |     | @          |    |    |
|       | 7                              |     | @          |    |    |
|       | 8                              |     | @          |    |    |
|       | 9                              |     | @          |    |    |
|       | 10                             |     | @          |    |    |
| 特記事項  |                                |     |            |    |    |

岐阜県セルプ支援センター行き  
FAX058-275-4888