

事務連絡

平成 30 年 5 月 21 日

障害福祉サービス事業所各位

岐阜県セルフ支援センター所長

作業のご案内

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、仕事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。

希望する場合は、裏面にご記入の上、当センターまで FAX 送信をお願いします。

記

1. 内容

畑の草刈り

2. 取引条件

実施回数：年 2～3 回

場所：岐阜市柳津町佐波

畑の面積：0.5 反（約 150 坪）

金額：応談

その他：刈払機等は持ち込み。刈った草は、そのまま放置で OK。

事前に見積書、事後に請求書を発行のこと

3. 申込方法

裏面の申込書に必要事項をご記入の上、5 月 31 日（木）までにセルフ支援センターまで FAX でお送りください。

4. 申込結果

個別に連絡をさせていただきます。ご希望は承りますが、必ずしもご希望のとおりになるとは限りませんのであらかじめご承知おきください。

5. その他

連絡調整後、受注した場合は、受注金額に対して、当センター設置規則で定められた手数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

下請け作業申込書

施設名	(所在地市町村名_____)	氏名	TEL
-----	----------------	----	-----

当事業所は、「畑の草刈り（岐阜市柳津町佐波）」について、下記のとおり希望します。

希望内容

単価（1回あたりの工賃）	円/回
--------------	-----

質問等

--

FAX 送信先⇒058-275-4888 岐阜県セルフ支援センター行き

締切：2018年5月31日（木）