

事務連絡
令和2年6月9日

障害者就労施設各位

岐阜県セルフ支援センター

商品の募集

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、商品買取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。

つきましては、希望する場合は、期限までに当センターまでご連絡ください。

記

1. 内容

雑貨 ※個別包装必要、食品不可、過去に採用された商品も応募可能
◎コンタクトレンズ「アイシティ」の店舗で配布します

2. 取引条件

納品時期：令和2年9月

納品場所：後日ご連絡 ※納品にかかる費用（送料）は商品代と併せて請求できます。

単価：80円

数量：1回1事業所あたり150個単位で発注（発注は後日連絡）

3. 申込方法

別紙申込書に 150個単位で何個（150、300、450…）納品できるかを記載の上、当センターまでFAXしてください。

※申込期限は6月15日（月）必着、その後サンプルを6月20日（土）必着で取引先まで郵送 ⇒当センターからご担当者へご連絡します。

その際、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、商品の特徴等の必要事項を登録してください。

4. 申込結果

選定はアイシティで行い、その後個別に連絡をさせていただきます。

5. 手数料

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：飯田）

〒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

コンタクトレンズ「アイシティ」商品募集

申込書

令和2年 月 日

※事業所単位で記入してください

ふりがな 事業所な 施設名	
ふりがな 施設長氏名	
施設所在地 (正確に記入 ください)	〒 — 電話番号 () — F A X () —
ふりがな 担当者氏名	
納品可能数量	_____ 個

送信先FAX058-275-4888
岐阜県社会福祉協議会
セルフ支援センター
(担当：飯田) 行き
締め切り6月15日 (月) 必着