

事務連絡
令和 2 年 10 月 26 日

障害者就労施設 各位

社会福祉法人岐阜県社会福祉協議会
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 F A Xにてお申し込みください。

記

イベント名	OKBふれあい会館クリスマスフェスティバル プレコンサート
募集施設数	3 施設程度 ※申込多数の場合は調整します
販売日時	*販売日 令和 2 年 12 月 18 日 (金) *販売時間 16 : 00 ~ 19 : 00
場 所	OKBふれあい会館 2 階アトリウム (予定)
申 込 切	令和 2 年 11 月 18 日 (水) 必着
備 考	・ 出店申込の前提条件として、新型コロナウイルス感染拡大防止の対策を行うものとし、ます。※別途会場側からの指示があれば従ってください。 ・ 各出店施設ワゴン 1 台を販売台として用意します。

◎コンプライアンス (法令遵守)

- ・ 価格表示をすること。
- ・ 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。
- ・ 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。

※食品表示法については、2020 年 4 月から新法に基づく表示に完全移行しております。

ご参考までに下記をご覧ください。

https://www.caa.go.jp/policies/policy/food_labeling/food_labeling_act/pdf/food_labeling_act_180518_0001.pdf

(消費者庁〈事業者向け〉食品表示法に基づく栄養成分表示のためのガイドラインから引用)

当センターでは、令和2年4月から新法に基づく表示に対応していることを前提に出店していただきます。万が一、問題が生じた場合は今後一切の出店を認めませんのでご承知おきください。

ご心配な場合は、各管轄の保健所までお尋ねいただき、確認を行ってください。

◎お申し込み方法

・イベントは添付書類『令和2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。

※別添『令和2年度イベント出店申込書』の出店日の欄には、出店希望日に○をつけて下さい。

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。

※新型コロナウイルス感染拡大防止の対応について

- ①販売員は、マスク着用の上、2人までとさせていただきます。
- ②販売台は、イベント時に使用するワゴンを1台(各施設)使用し、飛沫防止のビニールシートを設置します。(主催者側が準備します。)
- ③会計時は、直接手渡しで行わず、必ずトレイを使用して行ってください。
- ④販売机には、消毒液を設置してこまめに手指消毒を行ってください。なお、お客様にも使用していただき、販売してください。
- ⑤野菜等お客様に自由にとって買っていただく場合には、手袋を施設で用意して行うか、商品を1つずつ包装したうえでの販売にしてください。
- ⑥上記の他に各施設の感染防止対策があれば積極的に行ってください。

※レジ袋有料化について

7月1日より、レジ袋有料化が義務付けられましたので、各自対応してください。

https://www.meti.go.jp/policy/recycle/plasticbag/plasticbag_top.html

(経済産業省掲載のガイドラインより引用)

ご参考までに、上記をご確認ください。

有料のレジ袋を使用する場合は、

- ①会計時に、レジ袋の有無を確認いただいたうえで、袋を有料で提供してください。
- ②レジ袋の価格を表示 ※任意ですが、ある方がお客様に理解が得られると思います。

無料の対象のレジ袋を使用する場合も同様に、表示をしてお客様への理解促進を図ってください。

◎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 F A X 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。

❖お問い合わせ先❖

岐阜県社会福祉協議会・岐阜県セルフ支援センター

TEL 058-201-1562

FAX 058-275-4888

担当：飯田

令和2年度イベント出店申込書

イベント名	OKB ふれあい会館クリスマスフェスティバル プレコンサート				
出店日	令和2年12月18日(金)				
施設名	【施設名】 【住所】				
連絡先	TEL ()	記入者名 ()			
	FAX ()				
販売員	合計_____名 (当日販売責任者名:) 【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	加工食品の食品表示
	1		@		対応済・未対応
	2		@		対応済・未対応
	3		@		対応済・未対応
	4		@		対応済・未対応
	5		@		対応済・未対応
	6		@		対応済・未対応
	7		@		対応済・未対応
	8		@		対応済・未対応
	9		@		対応済・未対応
10		@		対応済・未対応	
特記事項	※販売促進の行為等があれば記入してください。				

岐阜県セルプ支援センター行き
FAX 058-275-4888