

事務連絡
令和4年6月1日

障がい者就労支援事業所 各位

岐阜県セルフ支援センター

セルフ商品発注希望にかかる出品募集について

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、セルフ商品発注希望の連絡がありましたので、ご案内いたします。つきましては、出品を希望される場合は、期限までに FAX にてお申込みくださいますようお願い申し上げます。

記

1. 内容

岐阜県庁 調査謝礼品

- ① 単価 150 円 (税込) 数量 794 個
- ② 単価 160 円 (税込) 数量 90 個
- ③ 単価 200 円 (税込) 数量 703 個

仕様：個別包装、軽量のものがよい。食品不可

数量：複数商品を選定予定のため、20 個以上の数量で応募可能とします。申込用紙に納品可能な数量をご記入ください。

2. 取引条件

納品時期：令和4年6月24日（金）

納品場所：岐阜県庁

納品の形態：それぞれの製品は 20~100 個程度（数量はこちらで指定）に分ける。

3. 申込方法

応募用紙に必要事項をご記入の上、FAXしてください。

※申込期限は6月13日（月）

申込みの際、併せてナイスハートネット岐阜県 (<https://gifu.nice-heart-net.jp/>) へ当該商品を掲載し、商品名、商品の特征等の必要事項を登録してください。

4. 申込結果

6月15日（水）頃、申込事業所に連絡します。

5. 手数料

発注金額に対して、当センター設置規則で定めた手数料（10%）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：野村）

〒500-8385 岐阜県岐阜市下奈良 2-2-1 岐阜県福祉農業会館内

TEL058-201-1561/FAX058-275-4888

応募用紙

応募区分	岐阜県庁調査謝礼品 () 単価 150 円 数量 _____ 個 () 単価 160 円 数量 _____ 個 () 単価 200 円 数量 _____ 個 ※応募商品に○をつけ、納品可能数量をご記入ください。
商品名	
商品の特徴	
大きさ 重さ	タテ _____ cm × ヨコ _____ cm × 高さ _____ cm 重さ _____ グラム ※中身+包装の重さ
事業所名	事業所名： 所在地：
担当者名	
連絡先	TEL： FAX：

◎この用紙をFAX送信する前に、該当商品をナイスハートネット岐阜県に掲載してください。

岐阜県セルプ支援センター 野村行き

FAX058-275-4888