

事 務 連 絡
令和 5 年 4 月 24 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、羽島市社会福祉協議会より、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

記念品（羽島市社会福祉協議会 社会福祉大会）

※食品は、賞味期限が 3 週間以上のものに限り応募可

2. 取引条件

納入期限：9 月下旬

納入場所：羽島市社会福祉協議会（羽島市福祉ふれあい会館内）

特別仕様：箱、包装、のし紙

単 価：① 2, 4 0 0 円（税抜） 2 0 ～ 3 0 個

② 1, 2 0 0 円（税抜） 6 0 ～ 7 0 個

※ 特別仕様及び納品費用含む

3. 応募方法

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 5 月 1 9 日（金）

応募の際、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、商品の特徴等の必要事項を登録してください。

4. 応募結果

発注者による選定後、応募事業所に連絡します。（6 月上旬予定）

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. 応募先・事務局

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：山田）

〒500-8385 岐阜県岐阜市下奈良 2-2-1 岐阜県福祉農業会館内

TEL 058-201-1561 / FAX 058-275-4888

応募用紙

応募区分	記念品 (羽島市社会福祉協議会 社会福祉大会) () 2,400円 商品 () 1,200円 商品 ※応募商品に○をつけて下さい。
商品名	
商品の特徴	
箱のサイズ	タテ _____cm × ヨコ _____cm × 高さ _____cm
重さ	重さ _____グラム ※中身+箱+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 山田行き

FAX058-275-4888