事　務　連　絡
令和５年５月22日

障がい者就労支援事業所　各位

社会福祉法人岐阜県社会福祉協議会
岐阜県セルプ支援センター

販売イベントへの出店事業所募集について

岐阜県セルプ支援センター事業の推進につきまして、日頃より格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、下記の販売イベントを開催します。つきましては、出店事業所を募集しますので、希望される場合は期限までに FAX にてお申し込みくださいますよう、お願い申し上げます。

記

イベント名	OKB ふれあい会館　ふれあいサマーフェスティバル
募集事業所数	各販売日毎５事業所（応募多数の場合は枠を拡大する予定です。）
販売日時	令和５年８月３日（木）１４：００～２０：００ ８月４日（金）１４：００～２０：００ ※終了時間は、１８：００以降であれば応募可能とします。 ただし応募多数の場合は、２０：００まで販売可能な事業所を優先します。
販売場所	OKB ふれあい会館　屋内イベント広場　アトリウム
申込期限	令和５年６月９日（金）必着
備考	・夏休み期間中のイベントのため、小学生、中学生の参加が見込まれます。 ・新型コロナウイルスの感染状況等により、販売イベントを縮小、または中止する場合がありますので、ご承知おきください。

◎コンプライアンス（法令遵守）について

・価格は、わかりやすいところに表示してください。
・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」などの関連法を遵守してください。

◎お申し込み方法について

・イベントは添付書類『令和５年度イベント出店申込書』に必要事項をご記入のうえ、申込期限までに下記の番号にＦＡＸしてください。

ＦＡＸ番号　０５８－２７５－４８８８

◎販売方法について

各事業所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し販売を行ってください。なお、販売員は 2 人までとさせていただきます。

②飛沫防止ビニールシート付の販売台を各出店事業所につき 1 台準備いたします。

③会計は、直接お客様と金銭の手渡しを行わず、トレイを使用してください。

④各出店事業所で消毒液を用意し、販売員はこまめに手指消毒を行ってください。また、お客様も消毒液を使用できるよう販売机にも設置してください。

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、手袋を事業所で用意して行うか、商品を１つずつ包装したうえで販売してください。

⑥上記の他に各事業所の感染防止対策があれば積極的に行ってください。

◎利用料徴収について

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

出店の可否の結果については、申込事業所すべてに連絡いたします。

✤お問い合わせ先✤

岐阜県社会福祉協議会・岐阜県セルプ支援センター

TEL 058-201-1561

FAX 058-275-4888

担当：山田

令和５年度イベント出店申込書

イベント名	OKB ふれあい会館　ふれあいサマーフェスティバル
出店希望日	（　　）令和５年８月３日（木）１４：００～＿＿＿＿：＿＿＿＿ （　　）　　８月４日（金）１４：００～＿＿＿＿：＿＿＿＿ **※ 販売希望日に〇をつけ、販売終了時間をご記入ください。**
事業所名	【事業所名】 【所 在 地】
連　絡　先	TEL（　　） FAX（　　）　　記入者名（　　）
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

（冷蔵庫等の備品はセルプ支援センターで準備できません。予めご了承ください。）

	商品名	単価（税込）	個数	備考
1		@		
2		@		
3		@		
4		@		
5		@		
6		@		
7		@		
8		@		
9		@		
10		@		

特 記 事 項	※販売促進の活動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