

事 務 連 絡  
令和 5 年 5 月 26 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 150 個

② 単価 160 円（税込） 数量 150 個

仕様：個別包装でかさばらず、片手で持てる軽量のものがよい。食品不可

数量：複数商品を選定予定のため、25 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 5 年 6 月 23 日（金）

納品場所：岐阜県庁

納品の形態：それぞれの製品は 20~50 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 9 日（金）**

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、商品の特徴等の必要事項を登録してください。

4. 申込結果

6 月 14 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：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

TEL058-201-1561／FAX058-275-4888

# 応募用紙

|           |                                                                                                                                                       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 応募区分      | 岐阜県庁調査謝礼品<br><br>(        ) 単価 150 円    数量 <u>          </u> 個<br><br>(        ) 単価 160 円    数量 <u>          </u> 個<br><br>※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       |                                                                                                                                                       |
| 商品の特徵     |                                                                                                                                                       |
| 大きさ<br>重さ | タテ <u>          </u> cm    ×    ヨコ <u>          </u> cm    ×高さ <u>          </u> cm<br>重さ <u>          </u> グラム    ※中身+包装の重さ                          |
| 事業所名      | 事業所名 :<br><br>所在地 :                                                                                                                                   |
| 担当者名      |                                                                                                                                                       |
| 連絡先       | TEL :<br><br>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