

事 務 連 絡

令和5年7月5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

イベント参加記念品（雑貨）

※個別包装、食品不可

※郵送（定形外）で発送できるサイズのもの

2. 取引条件

納入期限：令和5年8月31日（木）

納入場所：岐阜県社会福祉協議会 施設人材部 担当：田倉、木野

単 価：300 円 ※消費税、納品費用含む

数 量：200 個

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7月20日（木）**

申込みの際、商品の写真のデータをセルフ支援センターまでメールください。

4. 申込結果

7月末頃、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

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

Mail gifu-selpshien@winc.or.jp

# 応募用紙

|       |                                      |
|-------|--------------------------------------|
| 応募区分  | イベント参加記念品                            |
| 製品名   |                                      |
| 製品の特徴 |                                      |
| 大きさ   | タテ _____cm × ヨコ _____cm × 高さ _____cm |
| 重さ    | 重さ _____グラム ※中身+包装の重さ                |
| 事業所名  | 事業所名 :<br>所在地 :                      |
| 担当者名  |                                      |
| 連絡先   | TEL :<br>FAX :                       |

※7月20日(木) 必着

◎商品の写真のデータは、セルプ支援センターまで別途メールください。

岐阜県セルプ支援センター 山田行き  
FAX058-275-4888