

事務連絡
令和5年8月1日

障がい者就労施設各位

岐阜県セルフ支援センター所長

出店販売施設募集について

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃は本会の事業推進に格別のご尽力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、下記内容の販売イベントが開催されます。つきましては、出店販売施設を募集しますので、出店を希望される場合は期日までに FAX にてお申し込みください。

記

イベント名	ぎなんフェスタ2023
出店規模	出店1施設（屋外） テント1張りの半分の広さ
販売日時	令和5年10月15日（日）9：00～16：00
場所	岐南町役場・JA ぎふ岐南支店一帯（羽島郡岐南町）
申し込み〆切	令和5年8月4日（金）午前一着
特記事項	① 飲食（その場で調理加工するもの）の出店も可能ですが、その場合は、出店施設にて保健所等への届け出（営業許可申請）を行う必要があります。 ② コンセントの利用も可能です。

◎コンプライアンス（法令遵守）

- ・価格表示をすること。
- ・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」等の必要な表示を行うこと。
- ・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。

◎お申し込み方法

『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、申込〆切日までに下記の番号にFAXしてください。

FAX 番号 0 5 8 - 2 7 5 - 4 8 8 8

◎販売方法について

各施設の販売員による対面販売、個別会計をお願いします。

◎出店施設の選定と連絡について

希望が多数の場合、イベント主催者の抽選により、出店施設・出店内容等を決定します。出店の可否については、応募施設すべてにFAXで連絡をさせていただきます。ご不明な場合は事務局担当者までお問い合わせください。

◎利用料について

当センターより斡旋を受け、販売を実施した際、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。

岐阜県セルフ支援センター事務局（担当：山田）

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

令和5年度イベント出店申込書

イベント名	ぎなんフェスタ2023				
販売日	令和5年10月15日（日）				
施設名	【施設名】 【住所】				
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		商品名	単価 (税込)	個数	その場で調理可能する（営業許可必要）ものに ○をつける
	1		@		
	2		@		
	3		@		
	4		@		
	5		@		
	6		@		
	7		@		
	8		@		
特記事項	必要な備品の数量をご記入ください。 机_____本、イス_____脚、コンセント_____基				

令和5年8月4日（金）午前必着

岐阜県セルプ支援センター山田行き
FAX058-275-4888