

事 務 連 絡
令和 5 年 8 月 15 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所長

販売イベントへの出店事業所募集について

岐阜県セルフ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	「福祉のお仕事魅力発信イベントふくしワールド」販売ブース出店
募集事業所数	2 事業所
販売日時	令和 5 年 1 1 月 1 1 日（土） 1 0 : 0 0 ~ 1 6 : 0 0
販売場所	カラフルタウン岐阜 1 階 カラフルパーク （岐阜市柳津町丸野 3 丁目 3 - 6）
申込期限	令和 5 年 9 月 1 1 日（月）必着
備 考	・販売机（180 cm×45 cm）及び椅子は、主催者側が準備します。 ・個包装の物のみ販売できます。 ・今回のイベントは、福祉の仕事を知っていただくためのイベントのため、背面パネル（180 cm×180 cm）に写真・ポスター等により事業所紹介、商品説明、取り組み等の展示の準備をお願いします。 ・災害等により、やむを得ず販売イベントを中止する場合があります。 

◎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。
- ・食品を取り扱う事業所は、販売前に賞味期限の誤記載がないかの再確認をお願いします。

◎お申し込み方法について

『令和 5 年度イベント出店申込書』に必要事項を記入のうえ、申込期限までに下記の番号に F A X してください。

F A X 番号 0 5 8 - 2 7 5 - 4 8 8 8

◎販売方法について

各事業所の販売員による対面販売、個別会計をお願いします。

◎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。

岐阜県セルフ支援センター事務局（担当：野村）

TEL： 058-201-1561／ FAX： 058-275-4888

E-mail： gifu-selpshien@winc.or.jp

令和5年度イベント出店申込書

イベント名	「福祉のお仕事魅力発信イベント ふくしワールド」販売ブース出店					
販 売 日	令和５年１１月１１日（土）１０：００～１６：００					
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		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