

事 務 連 絡  
令和 5 年 8 月 23 日

障がい者就労支援事業所 各位

岐阜県セルプ支援センター所長

### 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  | 十六フィナンシャルグループ「SDG s マルシェ in 岐阜」（仮称）                                                                                                                                                                                                                                     |
| 募集事業所数 | 4 事業所                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 販売日時   | 令和 5 年 1 1 月 9 日（木） 1 0 : 0 0 ~ 1 6 : 0 0（予定）                                                                                                                                                                                                                           |
| 販売場所   | 岐阜県庁 ミナモホール前<br>（岐阜県岐阜市薮田南 2 丁目 1 番 1 号）                                                                                                                                                                                                                                |
| 申込期限   | 令和 5 年 9 月 7 日（木） 必着                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 備 考    | <ul style="list-style-type: none"><li>・販売機は 1 事業所あたり 2 台（180 cm×45 cm）を準備します。</li><li>・電源が必要な場合は、イベント出店申込書の特記事項にご記入ください。</li><li>・個包装の物のみ販売できます。（<u>その場で調理を要すものは販売不可</u>です）</li><li>・食品を取り扱う場合は、販売前に賞味期限の再確認をお願いします。</li><li>・天災等により、やむを得ず販売イベントを中止する場合があります。</li></ul> |

#### ◎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等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

メール：gifu-selpshien@winc.or.jp

# 令和5年度イベント出店申込書

|         |                                                                                                                                       |     |        |    |    |  |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----|----|--|
| イベント名   | 十六フィナンシャルグループ「SDG s マルシェ in 岐阜」                                                                                                       |     |        |    |    |  |
| 販 売 日   | 令和５年１１月９日（木）１０：００～１６：００                                                                                                               |     |        |    |    |  |
| 事業所名    | 【事業所名】<br>【所在地】                                                                                                                       |     |        |    |    |  |
| 連 絡 先   | TEL （            ）<br>FAX （            ）（記入者名：                                  ）                                                     |     |        |    |    |  |
| 販 売 員   | 合　計 _____ 名（当日販売責任者名：                                  ）<br>【内訳】①職員 _____ 名      ②利用者 _____ 名      ③その他 _____ 名<br>（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 |                                                                                                                                       |     |        |    |    |  |

**岐阜県セルプ支援センター行き**  
**FAX 058-275-4888**