

事務連絡  
令和6年7月18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、県庁の障害福祉課より、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

記念品（障がい者ふれあい福祉フェアの知事賞受賞者用）

※「原則食べ物ではなく、手元に残るもの」との依頼あり。

#### 2. 取引条件

納入期限：9月中

納入場所：ぎふ清流文化プラザ1階（公財）岐阜県教育文化財団事務所内（岐阜市）

単 価：1,000円 ※消費税、特別仕様及び納品費用含む

数 量：38個

特別仕様：箱、包装、外のし（印字する）

#### 3. 申込方法

応募用紙に必要事項をご記入の上、メールまたはFAXください。

**※申込期限は8月6日（火）**

申込みの際、製品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

8月下旬に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	記念品 (障がい者ふれあい福祉フェアの知事賞受賞者用)
製品名	
製品の特徴	
箱のサイズ	タテ _____ cm × ヨコ _____ cm × 高さ _____ cm
重さ	重さ _____ グラム ※中身+箱+包装の重さ
事業所名	事業所名： 所在地：
担当者名	
連絡先	TEL： FAX：

※8月6日(火)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

FAX 058-275-4888

Mail gifu-selpshien@winc.or.jp