

令和7年11月26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

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は、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	県庁昼食・展示販売【令和8年1～3月開催分】
募集事業所数	昼食販売：1事業所 展示販売：1事業所 （予定）
販売日時	<p>＊販売日 1月 ... 火曜日： 6日、13日、20日、27日 木曜日： 8日、15日、22日、29日 2月 ... 火曜日： 3日、10日、17日、24日 木曜日： 5日、12日、19日、26日 3月 ... 火曜日： 3日、10日、17日、24日 木曜日： 5日、12日</p> <p>※販売日は変更になる可能性があります。</p> <p>＊販売時間 11:30～13:00</p>
販売場所	岐阜県庁2F 物販スペース
申込期限	令和7年12月5日（金）必着
備考	<ul style="list-style-type: none">・パンやお弁当などを販売する事業所は全て昼食販売、その他の事業所は展示販売とします。・出店事業所数に応じて、以下のとおり販売機を準備いたします。 ＜事業所ごとの使用可能台数＞（2事業所出店の場合） 昼食販売：正方形机4台 展示販売：正方形机3台・試飲・試食は不可です。・やむを得ず、当販売イベントを中止または延期する場合がありますので、ご承知おきください。

◎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

- ・添付書類『令和 7 年度イベント出店申込書』に必要事項をご記入のうえ、申込期限までに下記の番号に F A X してください。
- ※別添『令和 7 年度イベント出店申込書』の出店日の欄に、出店を希望する日に○をつけて下さい。

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。
- ・のぼり旗や看板等を持参する場合は、県庁に事前の申請が必要になりますので、出店申込書の特記事項にご記入ください。

◎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。

❖お問い合わせ先❖

岐阜県社会福祉協議会・岐阜県セルフ支援センター

TEL 058-201-1561

FAX 058-275-4888

担当：安田

令和7年度イベント出店申込書

イベント名	県庁昼食・展示販売【令和8年1月～3月開催分】			
出店日	<p>販売区分： 昼食販売 ・ 展示販売</p> <p>1月 ... 火曜日： 6日、13日、20日、27日 木曜日： 8日、15日、22日、29日</p> <p>2月 ... 火曜日： 3日、10日、17日、24日 木曜日： 5日、12日、19日、26日</p> <p>3月 ... 火曜日： 3日、10日、17日、24日 木曜日： 5日、12日</p> <p>※販売日は変更になる可能性があります。</p>			
事業所名	<p>【事業所名】</p> <p>【所在地】</p>			
連絡先	<p>TEL ()</p> <p>FAX () 担当者名 ()</p>			
販売員	<p>合計 _____ 名 (当日販売責任者氏名： _____)</p> <p>【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)</p>			
販売内容		商品名	単価(税込)	個数
<div> <div>冷蔵庫等の備品はセルフ支援センターで準備できません。予めご了承ください。</div> <div></div> </div>	1		@	
	2		@	
	3		@	
	4		@	
	5		@	
	6		@	
	7		@	
	8		@	
特記事項	<p>※販売促進の活動等があればご記入ください。(看板、のぼり旗持参等)</p> <p>※新規の事業所はメールアドレスをご記入ください。</p>			

令和7年12月5日(金) 必着

岐阜県セルフ支援センター安田行き
FAX 058-275-4888