

令和8年5月20日

障がい者就労支援事業所 各位

社会福祉法人岐阜県社会福祉協議会  
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、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 구글フォーム (<https://forms.gle/U7J3m1R7qajnhjEU9>)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  | 【令和8年7月・8月・9月開催分】<br>OKB ふれあい会館アトリウムライブ販売   |
| 募集事業所数 | 各販売日毎3事業所 ※応募が多い場合は変更あり。  |
| 販売日時   | *販売日一覧<br>7月…… 7日、14日、21日、28日<br>8月…… 4日、18日、25日<br>9月…… 1日、8日、15日、29日<br>*販売時間 11:00~13:00 |
| 販売場所   | OKB ふれあい会館 2階アトリウム  |
| 申込期限   | 令和8年6月12日(金) 必着   |
| 備考     | ・アトリウムライブが中止となった場合、販売イベントも中止する場合がありますので、ご承知おきください。<br>・試飲・試食は不可です。                          |

#### ◎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

- ・ Googleフォーム ([https://forms.gle/U7J3m1R7qa\\_jnhjEU9](https://forms.gle/U7J3m1R7qa_jnhjEU9)) にて 令和8年6月12日(金) までにお申し込みください。

◎販売方法について

各事業所の販売員による対面販売、個別会計でお願いします。

◎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。

❖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8年度イベント出店申込書

|  |  |                     |         |    |
|--|--|---------------------|---------|----|
| イベント名  | 【令和8年7月・8月・9月開催分】<br>OKB ふれあい会館アトリウムライブ販売  |                     |         |    |
| 出店希望日  | 7月…… 7日、14日、21日、28日<br>8月…… 4日、18日、25日<br>9月…… 1日、8日、15日、29日                     | ← ※ 販売希望日に○をつけて下さい。 |         |    |
| 事業所名   | 【事業所名】<br>【住所】   |                     |         |    |
| 連絡先  | TEL ( )<br>FAX ( )   | 担当者名 ( )            |         |    |
| 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<br><br>〔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。〕 |  | 商品名                 | 単価 (税込) | 個数 |
|  | 1  |                     | @       |    |
|  | 2  |                     | @       |    |
|  | 3  |                     | @       |    |
|  | 4  |                     | @       |    |
|  | 5  |                     | @       |    |
|  | 6  |                     | @       |    |
|  | 7  |                     | @       |    |
|  | 8  |                     | @       |    |
|  | 9  |                     | @       |    |
| 10   |  | @                   |         |    |
| 特記事項   | ※販売促進の行為等があれば記入してください。(看板、のぼり旗持参等)<br>※新規出店事業所はメールアドレスをご記入ください。                  |                     |         |    |

令和8年6月12日(金) 必着

岐阜県セルフ支援センター安田行き  
FAX 058-275-4888