

事務連絡
令和6年7月22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 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	第72回岐阜県社会福祉大会
募集事業所数	26事業所（予定）
販売日時	令和6年10月31日（木）12:00～16:00（予定）
販売場所	長良川国際会議場 市民ギャラリー（屋内）
申込期限	令和6年9月13日（金）必着
備考	<ul style="list-style-type: none">・販売机、イス等は、主催者側が用意します。・搬入は、当日にお願いします。・当日は、セルフ製品購入券（金券）300円分が参加者に配布されます。・当日の参加者数：社会福祉関係者等 約1500名

◎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

- ・イベントは添付書類『令和 6 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：山田

令和6年度イベント出店申込書

イベント名	第72回岐阜県社会福祉大会				
販売日	令和6年10月31日(木)				
事業所名	【事業所名】 【所在地】				
連絡先	TEL ()	記入者名 ()			
	FAX ()				
販売員	合計 _____ 名 (当日販売責任者名: _____) 携帯電話番号: 【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	※ 例) のぼり旗を持ち込む等				

岐阜県セルフ支援センター山田行き
FAX 058-275-4888