

事 務 連 絡

令和6年8月21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	長良川国際会議場「福祉のまちづくりフォーラム2024」
募集事業所数	6事業所
販売日時	令和6年10月16日（水）12:00～14:40
場 所	長良川国際会議場 4階大会議室
申込期限	令和6年9月2日（月）必着
備 考	<ul style="list-style-type: none">・販売机（180 cm×60 cm）及び椅子は、主催者側が準備します。・個包装の物のみ販売できます。・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。・参加対象は社協役職員、福祉に関する団体、福祉活動に興味のある方です。・参加定員は、270名です。

◎コンプライアンス（法令遵守）

- ・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。

◎お申し込み方法

『令和6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。

岐阜県セルフ支援センター事務局（担当：山田）

TEL：058-201-1561／FAX：058-275-4888

Email：gifu-selpshien@winc.or.jp

令和6年度イベント出店申込書

イベント名	長良川国際会議場「福祉のまちづくりフォーラム2024」				
販売日	令和6年10月16日(水) 12:00~14:40				
事業所名	【事業所名】 【所在地】				
連絡先	TEL () FAX () (記入者名:)				
販売員	合計 _____ 名 (当日販売責任者名:) 【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					

岐阜県セルプ支援センター 山田行き
FAX 058-275-4888