障がい者就労支援事業所 各位

岐阜県セルプ支援センター所長

## 販売イベントへの出店事業所募集について

岐阜県セルプ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96回岐阜県中央メーデー ファミリーフェスティバル		
募集事業所数	3事業所(予定)		
販売日時	令和7年4月26日(土) 10:00~14:00		
販売場所	岐阜市金公園 ※屋外テント 小雨決行		
申込期限	令和7年2月5日(水)必着		
備  考	・販売に使用するテント・机・椅子は、主催者側が用意します。 (テント1張:360 cm×270 cm) (机1本:約180 cm×45 cm) ・会場での調理が可能です。電源が必要な場合は、イベント出店申込書の 特記事項にご記入ください。 ・飲食関係(いわゆる屋台・模造店)の場合、各事業所にて保健所の 営業許可申請をお願いいたします。 ・天災等により、やむを得ず販売イベントを中止する場合があります。		

## ◎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等の再確認をお願いします。

## ◎お申し込み方法について

『令和7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。

岐阜県セルプ支援センター事務局(担当:山田)

TEL: 058-201-1561/ FAX: 058-275-4888

メール: gifu-selpshien@winc.or.jp

# 令和7年度イベント出店申込書

イベント名	第96回岐阜県中央メーデー ファミリーフェスティバル							
販売日	ŕ	令和7年4月26日(土) 10:00~14:00						
事業所名		事業所名】 注 所】 — —						
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	電源	電源が必要な場合、消費電力(W)を記入						

<u>締め切り:令和7年2月5日(水)必看</u>

岐阜県セルプ支援センター 山田行き FAX 058-275-4888