

NPO 法人
オールしずおかベストコミュニティ会員 様
事業所責任者 様

販売会 / イベント公募のご案内

対象	障害福祉事業所	対象地区	西部地区
----	---------	------	------

販売会のご案内です。御希望の事業所はお手数ですが下記情報をご検討の上、申込欄に必要事項を記入し、FAXにてお申込み下さい。お申し込み多数の場合はご連絡のうえ調整させていただく場合がございますのでご理解をお願い致します。

イベント名	谷島屋サンストリート浜北 「福祉応援フェア」	主催	NPO 法人オールしずおかベスト コミュニティ
イベント期間	平成 27 年 9 月 1 日(火)～平成 27 年 9 月 30 日(水)		
イベント内容	谷島屋店舗内レジ前通路、特設コーナーでの展示販売		
主な来場者	ヤング層～年配者までの来店者	整理番号(*)	W27071401

■ 出店条件

1 販売日時	平成 27 年 9 月 1 日 (火) ～ 平成 27 年 9 月 30 日(水)	5 出店手数料	売上の 20%
2 販売会場	谷島屋サンストリート浜北店内	6 申込締切日	平成 27 年 7 月 28 日
3 内 容	店舗内レジ前通路 約 90CM×90CM 平台 5～6 本を出品事 業所でシェアします 平台での展示販売、レジは谷島屋さん ★出店事業所の数により販売スペース が狭くなる場合がございます	7 前回実績	平成 23 年 9 月 1 か月実績 187,970 円 12 事業所出品 ※ブックカバーその他縫 製品が人気でした
4 販売条件	搬入搬出追加納品は各事業所にて行っ て頂きます ※搬入 8/31(月)・搬出 10/1(木)	8 そ の 他	食品は不可となりますので ご注意ください

■ 問合せ先

NPO 法人オールしずおかベストコミュニティ
※詳細等ご不明な点は担当までお問い合わせ
ください

担当：	西部センター 河島美津夫
TEL/FAX	053-458-7600

担 当	河 鳶
-----	-----

■出店希望いたします。

イベント名	谷島屋サンストリート浜北 「福祉応援フェア」		整理番号(*)	W27071401
事業所名		担当者名		
郵便番号	〒			
住 所				
T E L		F A X		
Mail				

■販売出品リスト

No	製 品 名	製品属性 番 号	単価	数量	販売主力 ○印欄	備 考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

1	食品	3	縫製品	5	日用品	7	衣類
2	菓子	4	木工品	6	陶器	8	その他

商品属性番号

以上