

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	アピタ掛川店【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 19 日(土)・20 日(日)		
イベント内容	アピタ掛川店様のお客様と参加事業所との触れ合いにより、障害福祉事業の理解を深め、また授産製品のお買い上げ戴く事により 障害者の工賃向上にも貢献することを目的とする。		
主な来場者	ファミリー層	整理番号(*)	W270826001

■ 出店条件

1 販売日時	平成 27 年 9 月 19 日(土)・20 日(日) 10:00 ~17:00(土) 10:00 ~17:00(日)	5 出店手数料	売上の 5%
2 販売会場	アピタ掛川店 1 階 (イケヤさん・三原屋書店さん前 / エスカレーター横)	6 申込締切日	平成 27 年 9 月 4 日
3 内容	机 6~8 台(750×1500)予定 ※生ものの販売はできません ※食品は原材料、消費期限等保健所よりの指示がある事項の記載が必要です	7 昨年状況	6 事業所 2 日間で 201,770 円でした・ 食品の売り上げが好成績です。
4 販売条件	職員 1 名以上の参加が必要です	8 その他	販売スペースにつきましては、申し込み終了後に調整させていただきます

■ 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： 西部地区センター 杉村光弘

TEL/FAX 053-458-7600

担 当	杉村
-----	----

■出店希望いたします。

イベント名	アピタ掛川店【福祉応援フェア】		整理番号(*)	W270826001
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	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

商品属性番号

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