

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	全県対象
----	---------	------	------

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、ご連絡の上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	アビリンピック 2016 静岡障害者技能競技大会	主催	独立行政法人 高齢・障害・求職者支援機構 静岡支部
イベント期間	平成 28 年 7 月 9 日(土) 10:00 (販売・作成体験準備完了次第) ~15:30		
イベント内容	事業所製品の作成体験・販売 (食品については原材料・賞味期限・製造施設名など食品表示法の指示のある事項を明記) ※1,800mm×450mmの机を用意 原則、1事業所1つの机としますが、出店事業所の状況で調整 ※事業所製品の作成体験コーナーの設置、および、体験顧客への対応 ※参加事業所にて、ワゴンにかけるテーブルクロスやPOP、作成体験用の備品等のご用意をお願いします		
主な来場者	アビリンピック来場の一般客・選手・父母	整理番号(*)	28042001

■ 出店条件

1 販売日時	平成 28 年 7 月 9 日(土) 10:00~15:30 (販売・作成体験準備完了次第)	5 申込締切日	平成 28 年 5 月 6 日 17:00FAX 必着
2 販売会場	ツインメッセ北館	6 昨年状況	売上金額 125,460 円 参加事業所 8 事業所
3 販売条件	職員・1名以上の参加 搬入:10:00~ (開会式終了後より) 搬出:15:30~	7 その他	応募多数の場合は、主催者側にて、出店事業所の選定を行います 事業所製品の作成体験コーナーの設置、および、体験顧客への対応を行う事業所は、内容や要望を記入して下さい
4 出店手数料	売上金額の 5%		

■ 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: 中部センター 正守

TEL/FAX 054-251-3515 054-251-3516

担 当	正 守
-----	-----

■出店希望いたします。

イベント名	アビリンピック 2016 静岡障害者技能競技大会		整理番号 第 28042001 号
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 (出品リスト欄が足りない場合、コピーして送付して下さい)

No	製 品 名	製品属性 番 号	単価	数量	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

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

■作成実演・体験コーナーの実施の有無 実施します 実施しません

(○印の記入をお願いします)

■事業所製品の作成体験コーナーの具体的内容

以上