

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。販売スペースに限りがあるため、お申し込み多数の場合はご連絡のうえ、出店の可否を含め、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	フェスタシズウエル 2017	主催	社会福祉法人 静岡県社会福祉協議会
イベント期間	平成 29 年 8 月 19 日 (土)		
イベント内容	事業所製品販売、スタンプラリー、ふじっぴ〜・ちゃっぴ〜、スンプレンジャー、などの集客企画を行い、会館全体を利用するイベントです。		
主な来場者	シズウエル近隣の一般顧客 福祉関係者	整理番号(*)	29061301

■ 出店条件

1 販売日時	平成 29 年 8 月 19 日 (土) 10:00~15:00	5 販売手数料	5%
2 販売会場	静岡県総合社会福祉会館 シズウエル 1 階 ロビー	6 申込締切日	平成 28 年 6 月 20 日 (火)
3 内 容	1) 事業所製品の販売 ※1 事業所当たり販売用テーブル 1 台を用意 (1 台 1,800mm×450mm) の予定です。 2) 今年のフェスタシズウエルは、事業所で栽培している農産物の販売も行いたいと思います。農業関係の事業所の積極的な参加もお願いします。	7 昨年状況	143,044 円 7 事業所が参加
		8 その他	※出店準備は、当日 8 時 30 分以降、9 時半までに完了願います。 ※テーブルクロス、什器等は各事業所でご用意願います。 ※今年はお店事業所ごとに、1 台の駐車場の割り当てを交渉しています。 希望の有無を次ページにご記入下さい。
4 販売条件	食品については製造施設名・原材料・賞味期限など食品衛生法・食品表示法の指示のある事項の順守、及び、明記願います。		

■ 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： 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			整理番号(*)	29061301
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					

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	

■ 駐車を 希望する・しない (いずれかに○をつけて下さい。)