

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	障害福祉サービス事業所	対象地区	全県下対象
----	-------------	------	-------

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。販売スペースが狭いため、お申し込み多数の場合はご連絡のうえ、出店を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	第 32 回静岡矯正展	主催	静岡刑務所
イベント期間	平成 29 年 10 月 22 日 (日)		
イベント内容	静岡刑務所の受刑者作成の家具等の製品販売他、地元の野菜等の販売も同時開催 例年、非常に多くの来場者が訪れるイベント		
主な来場者	一般顧客	整理番号(*)	29090701

### ■ 出店条件

1 販売日時	平成 29 年 10 月 22 日 (日) 9:30~15:00	5 出店手数料	5%
2 販売会場	静岡刑務所 構内	6 申込締切日	平成 29 年 9 月 22 日(金)
3 内 容	各事業所製品の販売 テント (3,600mm×7,200mm) 1 張りの中での販売予定。 販売用テーブルの大きさは (1800mm ×650mm) 4 テーブル用意の予定。	7 昨年状況	売上高 78,900 円 5 事業所と「とも静岡店」 が出店 来場者 3,100 名
4 販売条件	職員の参加及び、製品の搬出入、売上・ 金銭管理は、出店事業所に対応下さい。 事業所名のカード、製品の POP など出 店事業所でご用意下さい。 食品については食品衛生法他関連法令 を遵守してご対応下さい。	8 その他	※職員 1 名以上の参加 (製 品のみの参加は不可)。 ※車両は当日 8 時までに入 庫願います。 ※出店準備は、8:00~9: 15 の間で行って下さい。 ※販売スペースが狭いた め、出店事業所多数の場 合、過去の実績等勘案し、 出店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:	中部センター 正守
TEL/FAX	TEL 054-251-3515 FAX 054-251-3516

担 当	正 守
-----	-----

■ 出店希望いたします。

イベント名	第 32 回静岡矯正展		整理番号(*)	29090701
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					

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