

認定 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	グランシップ高松宮妃 おひなさま展	主催	公益財団法人静岡県文化財団
イベント期間	令和 2 年 2 月 19 日 (水) ~ 令和 2 年 3 月 8 日 (日) 19 日間		
イベント内容	高松宮妃のおひなさま展、江戸から明治の「こどものあそび」錦絵等を実施し、これらの催しの来場者に対して、事業所製品の販売を行うもの。		
主な来場者	一般の方 (幅広い年齢層の方) が来場	整理番号(*)	第 20010801 号

### ■ 出店条件

1 販売日時	令和 2 年 2 月 19 日 (水) ~ 令和 2 年 3 月 8 日 (日) 10:00~17:00	5 販売手数料	売上金額の 10%
2 販売会場	グランシップ 6 階展示ギャラリー前	6 申込締切日	令和 2 年 1 月 24 日 (金)
3 内 容	* 事業所商品の販売 (食品については 原材料・賞味期限・製造施設名など食 品衛生法・食品表示法に基づき、保健 所より指示のある事項を明記) * おひなさま展図録等 販売	7 前回状況	15 日間 13 事業所で 772,030 円の売上
4 販売条件	* 期間中 5~6 回交代で販売担当の予 定。 (商品のみ当番無し参加は不可) * 販売スペースに限りがあるため、申 込事業所多数の場合は、締め切り後 調整させて頂くこともございます。	8 そ の 他	締め切り後説明会予定 2 月 6 日 (木) 15:30~ 働く幸せ創出センター (オールしずおかベスト コミュニティ) 会議室

### ■ 問合せ先

認定 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: 支援部 小串

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

(FAX : 054-251-3516)

担 当	小串
-----	----

■出店希望いたします。

イベント名	グランシップ高松宮妃 おひなさま展		整理番号(*) 第 20010801 号
事業所名		担当者名	
郵便番号	〒		
住 所			
T E L		F A X	
Mail			

■販売出品予定リスト

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					

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

募集締切日 令和 2 年 1 月 24 日 17 : 00 時

提出期限 令和2年1月24日

FAX 054-251-3516 小串 行

事業所名

グランシップ高松宮妃 おひなさま展  
販売当番希望表

2/19	2/20	2/21	2/22
水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
2/23	2/24	2/25	2/26
日曜日	月曜日	火曜日	水曜日
2/27	2/28	2/29	3/1
木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
3/2	3/3	3/4	3/5
月曜日	火曜日	水曜日	木曜日
3/6	3/7	3/8	
金曜日	土曜日	日曜日	

上記の表に、必ず1回は土・日・祭日を含めて5日以上、希望日に○印を付け、参加エントリー用紙と共にFAXでお送りください。

尚、希望をお伺いした後でご相談させていただきます。

(たくさんの○印を期待しています)

昨年のワンダフルアート同様、皆様のご協力をお願い致します。