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 全県域

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	しずおか元気応援フェア 2016	主催	静岡新聞社・静岡放送	
イベント期間	平成 28 年 10 月 8 日(土) 10:00~16:30			
	平成 28 年 10 月 9 日(日) 10:00~16:00			
イベント内容	一般の若年層及びその保護者へ、福祉に関する 機会とすることを目的とする。	知識な	╘情報を提付	供し、福祉を考える
主な来場者	来場の一般顧客	整理	番号(*)	28081901

## ■出店条件

1 販売日時	平成 28 年 10 月 8 日(土) 10:00~16:30 平成 28 年 10 月 9 日(日) 10:00~16:00	5	出店手数料	売上金額の5%
2 販売会場	ツインメッセ静岡 北館大展示場	6	申込締切日	平成 28 年 8 月 31 日 17:00 必着
3 内 容	事業所製品の販売。売上・金銭管理は各事業所で対応願います。 今年の販売スペースは間口 4m×奥行 3m と非常に狭くなっております。申込多数の 場合、販売用テーブルの使用面積等を調整 させて頂きます。	7	昨年状況	昨年の売り上げは 67,620 円 5 事業所と、とも静岡店が出店。 *職員 1 名以上の参加(製品のみの参加は不可)
4 販売条件	食品は食品表示法により指示のある事項を明記して下さい。	0	-( 0) 他	

### ■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

正守

# ■出店希望いたします。

イベント名	整理番号(*) しずおか元気応援フェア 2016
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	28081901
事業所名	担当者名
郵便番号	T
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