

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、公募締切後、ご連絡の上、出店の可否を含め、販売スペース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	アピタ セントラルスクエア 販売会	主催	NPO 法人 オールしずおか ベストコミュニティ
イベント期間	2017 年 5 月 12 日(金) ・ 5 月 13 日 (土) 10:00~18:00		
イベント内容	アピタ セントラルスクエア 1 階センターコートにて販売会を実施。		
主な来場者	アピタ セントラルスクエアへ ご来店されるお客様	整理番号(*)	29012301

■ 出店条件

1 販売日時	平成 29 年 5 月 12 日(金) 13 日 (土) 10:00~18:00	5 出店手数料	売上金額の 5%
2 販売会場	アピタ セントラルスクエア 1 階センターコート	6 申込締切日	平成 29 年 1 月 31 日
3 内容	参加事業所商品の販売会	7 昨年状況	昨年 販売実施なし
4 販売条件	<p>食品は原材料・賞味期限・製造作業所名など食品表示法により指示のある事項を明記して下さい。</p> <p>試飲食を実施する場合、アピタ様専用のつまようじ使用や、入店証の着用等アピタ店舗内のルールに沿っての対応をお願いします。</p> <p>参加事業所にて、販売用テーブル、テーブルクロスや POP 等のご用意をお願いします。</p> <p>当該会場は、福祉事業所の販売会でも、一般の販売業者と同様の販売スタンスでお願いします。ただ、テーブルを持込み、商品を販売するようなことのないようお願い致します。</p>	8 その他	<p>* 静岡市内の商業施設で平日を含め、非常に集客力のある先で、かつ、顧客の通行量も多い場所での販売会です。</p> <p>* ファミリー層が多い会場です。ファミリー層を顧客に取り込むために、従来の商品に加え、子供向けに体験型の商品販売もご検討下さい。</p> <p>* 別途、搬入・搬出時間や方法等詳細事項について出店説明会を（日程は、後日）実施します。</p> <p>* 職員 1 名以上の参加（製品のみ参加は不可）。</p>

■ 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： 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	アピタ セントラルスクエア 販売会		整理番号(*) 29012301
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					

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

※アピタ セントラルスクエア販売会 補足資料も同時にご提出下さい。

# アピタ セントラルスクエア 販売会 補足申込書

事業所名 \_\_\_\_\_

搬入予定什器の種類やサイズ、搬入数等、および、体験型販売を実施する場合は、体験内容をご記入下さい。

## 1. 搬入予定什器の種類やサイズ、搬入数等について

下記の表にご記入下さい。商品展示用什器等は具体的な名称をご記入下さい。(例：商品展示用ハンガ一掛 キャスター付等) 文章で伝えづらい場合、画像データで補足説明をお願いします。

※ 販売スペースの関係上、出店申込状況により調整致しますが、ご希望に添えない場合がございます。イスの持ち込みはご遠慮下さい。

什器種類	サイズ	数量
販売用テーブル	縦 cm 横 cm 高さ cm	
商品展示用什器等 (名称 )	縦 cm 横 cm 高さ cm	
体験用テーブル (販売用と兼用なら記入は不要)	縦 cm 横 cm 高さ cm	
体験用什器等 (名称 ) (販売用と兼用なら記入は不要)	縦 cm 横 cm 高さ cm	

## 2. 体験型販売の実施について

体験型販売を実施します。  はい・いいえ  どちらかに○を付けて下さい。

はいの場合、体験内容をご記入下さい。概略を本書にご記入の上、文章で伝えづらい場合、画像データで補足説明をお願いします。(形式自由)

体験内容：

---

---

---

---

画像送信先 [t-masamori@all-shizuoka.or.jp](mailto:t-masamori@all-shizuoka.or.jp) (正守用メールアドレス)

以上