

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	西部地区
----	---------	------	------

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	谷島屋メイワン本店「福祉応援フェア」	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	平成 29 年 9 月 1 日(金)～平成 29 年 10 月 1 日(日)			
イベント内容	谷島屋店舗内特設コーナーでの展示販売			
主な来場者	幅広い年代層、JR 及び遠鉄バス電車利用者	整理番号(*)	W29072402	

■出店条件

1 販売日時	平成 29 年 9 月 1 日(金)～ 搬入は前日午後を予定しています。	5 出店手数料	売上の 25%
2 販売会場	谷島屋メイワン本店内 浜松市中区砂山町 6-1 メイワン 8F	6 申込締切日	平成 29 年 8 月 7 日
3 内容	店舗内カフェ横通路付近 約、横 900×奥行 250×高さ 1,200 の 棚 4 本 棚の段数各 4 段を出品事業所にてシェア レジは谷島屋様	7 昨年状況	平成 28 年 8 月実績 83,338 円.11 事業所 (らぼーと磐田店)
4 販売条件	搬入、搬出、追加納品は各事業所が行う	8 その他	出品製品は食品以外、特に 規制はありません。 ※谷島屋様チェックあります。

■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： 西部センター 河嶋美津夫

TEL/FAX 053-458-7600

担 当	河 鳶
-----	-----

■ 出店希望いたします。

イベント名	谷島屋メイワン本店「福祉応援フェア」		整理番号(*)	W29072402
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	販売主力 ○印欄	備 考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

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