

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 東部地区

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、調整させて頂く場合がございます。ご理解の程お願い致します。

イベント名	サントムーン柿田川クリスマス販売会	主催	サントムーン柿田川
イベント期間	平成 29 年 12 月 16 日 (土) 10:00~17:00		
イベント内容	通常の販売品に加え、クリスマスギフト・年末ギフト製品を含む授産製品の販売会及び、地域貢献活動としての「みはらし学園」ワークショップ(写真立て等にクリスマスパーツを貼り付け)・		
主な来場者	県内外からの買い物客・映画等娯楽目的来場者	整理番号(*)	E 29111401

■ 出店条件

1 販売日時	平成 29 年 12 月 16 日(土) 10:00~17:00	5 販売手数料	売上金額の 5%
2 販売会場	サントムーン柿田川セントラルコート 「和ぐるめ」横	6 申込締切日	平成 29 年 11 月 28 日 (火) 17:00 まで
3 内容	ワゴン(120cm×60cm)6~8台をシェア、 食品も可(保健所から指示のあるものを必ず明記)	7 昨年状況	昨年実績 181,830 円 *販売スペースについては、申込終了後に調整致します。
4 販売条件	当日の会計・販売協力をお願い致します 事前説明会への参加必須 平成 29 年 11 月 30 日(木)16:00~於:おんすいち お車は「えがお・佐野あゆみの里」 内駐車場をご利用下さい	8 その他	*職員 1 名以上の参加(製品のみの参加は不可)利用者参加希望の場合は出品リスト欄外に記入ください。

■ 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: 東部センター 竹村

TEL/FAX 055-963-9100

担 当	竹村
-----	----

■ 出店希望いたします。

イベント名	サントムーン柿田川クリスマス販売会		整理番号(*) E29111401
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