

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	第 13 回パン祖のパン祭	主催	伊豆の国市
イベント期間	平成 31 年 1 月 19 日(土) 20 日(日)		
イベント内容	県内外全国有名パン販売・全国高校生パンコンテスト・中学生による吹奏楽演奏		
主な来場者	県内外の観光目的客・ベーカリーファン・地元リピーター客	整理番号(*)	E30102401

■ 出店条件

1 販売日時	平成 31 年 1 月 19 (土) 20 (日) 10:00~14:30 (両日とも)	5 出店手数料	売上金額の 5%
2 販売会場	韮山文化センター 韮山時代劇場 (日だまり広場)	6 申込締切日	平成 30 年 11 月 9 日(金) 17:00 まで
3 内 容	パン販売を中心に、食品・キッチン回り関連の製品(木工・縫製品可)販売 大型テント 270cm×360cm、机 2 つ 180cm×40cm をシェア(持ち込み応相談)	7 昨年状況	売上 132,860 円(合計)
4 販売条件	職員 1 名以上の参加が必要です。 ※利用者参加の場合申込書空欄に人数記載下さい、各事業所毎の会計、要約 銭 1 日のみの参加可	8 そ の 他	販売スペースにつきまして 申し込み終了後に調整 させていただきます。

■ 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： 木村

TEL/FAX 055-963-9100

担 当

木村

■出店希望いたします

イベント名	第 13 回パン祖のパン祭		整理番号(*)
			E30102401
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 属性については未記入で結構です。

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