

事業所責任者様

下請け作業公募のご案内

対象

障害福祉事業所

対象地区

全県

下請作業のご案内です。ご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 にてお申し込みください。

業務の名称	ヘルプマーク袋詰め作業	整理番号(*)	07041601
作業の内容	・ヘルプマーク（ゴム製品 50mm×80mm）と裏面シール、説明書を OPP 袋に封入 ※100 個単位に分かるように、区分けをして箱に入れ納品		
発注元	静岡県委託事業		

■主な条件

総数量	6,700 個 (2 事業所に 2,300 個ずつ、1 事業所に 2,100 個)	作業単価	完成品 6.0 円/1 個 (税込) (納品箱は事業所にて用意)
納 期	令和 7 年 5 月 12 日 (月) ※納品場所へ完納	納品場所	障害者働く幸せ創出センター (静岡市葵区呉服町 2-1-5 5 風来館 4 階)
説明会	日時：令和 7 年 4 月 28 日 (月) 13:30～ 30 分程度 会場：障害者働く幸せ創出センター A 会議室 (静岡市葵区呉服町 2-1-5 5 風来館 4 階)		
開始日	資材お渡し後、作業開始可能	申込締切	令和 7 年 4 月 24 日 (木) 17:00 厳守
主な条件	・作業後、納品場所に納品できる事。 ・4 月 28 日 (月) に、障害者働く幸せ創出センターで行う説明会への参加が必須です。 応募が多数の場合は、当方で抽選を行い決定させていただきます。 <u>当選した事業所 のみ、4 月 25 日 (金) までに決定した旨のご連絡をさせていただきます。</u> ・説明会の際に、材料をお持ち帰りいただきます。 ・封入完成品の最終検品を必ず行ってください。 ・その他の詳細に関しましては、説明会の際にお伝えいたします。		
募集範囲	・説明会参加、材料引取り及び納品が可能であれば、特に地域は限定しません。		

■問合せ先

認定 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：工賃支援部工賃支援課 渡邊
TEL 054-251-3515/FAX 054-251-3516

ヘルプマーク封入作業申込書

事業所名	
説明会参加担当者	
郵便番号 住 所	〒
TEL	- -
メールアドレス	@

説明会会場は、障害者働く幸せ創出センター A 会議室（静岡市葵区呉服町 2-1-5 5 風来館 4 階）
日時につきましては下記のように予定しますが、変更の場合は決定した事業所へお伝えします。

【説明会予定日】 令和 7 年 4 月 28 日（月） 13 : 00 ~ 30 分程度

※質問事項は書面で受付いたします。下記に御記入ください。

※多数応募の場合は、当方で抽選会を行い 3 事業所を決定いたします。当選してお願いする事業所にのみご連絡をさせていただきます。連絡がない場合は今回のお願いは、なしとご理解ください。

質問事項がある場合はこちらへお願いします。

--