

平成27年12月17日

関係機関各位

特定非営利活動法人  
島根県障がい者就労事業振興センター  
理事長 国頭正治  
(公印省略)

「全国ナイスハートバザール2015 in 広島」への出品のお願い

拝啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。平素は当センター事業にご協力いただき、厚く御礼申し上げます。

さて、この度公益社団法人広島県就労振興センターより「全国ナイスハートバザール2015 in 広島」への参加の依頼がありました。当センターでは県内の福祉事業者の商品を委託販売の方法で参加することにいたしました。

つきましては、商品の委託販売を希望される福祉事業所は別紙の留意事項をご確認の上、申込用紙(様式1～3)に必要事項をご記入の上当センターにお申込みください。

なお、申込みされた福祉事業所には後日当センターより納品方法等についての詳細をご連絡いたします。

おって、応募多数の場合は当センターで調整させていただく場合もありますのでご了承ください。

敬具

記

1 開催日時・場所

【広島会場】

日時：平成28年2月20日(土)～平成28年2月23日(火)

販売時間：午前10時～午後8時

場所：天満屋 広島アルパーク店(広島県広島市西区井口明神1-16-1)

【福山会場】

日時：平成28年2月19日(金)～平成28年2月22日(月)

販売時間：午前10時～午後6時

場所：リム・ふくやま(広島県福山市西町1-1-1)

2 提出期限

平成27年12月28日(水)必着

申込み・問合せ先

特定非営利活動法人島根県障がい者就労事業振興センター 担当：事務局(野津・糸賀)

〒690-0011 松江市東津田町1741-3 いきいきプラザ島根

TEL(0852)67-2671 / FAX(0852)67-2672

E-mail：[info@yu-make.net](mailto:info@yu-make.net)

以上

F A X 送付先 : 0 8 5 2 - 6 7 - 2 6 7 2

( 島根県障がい者就労事業振興センター 行 )

## 「全国ナイスハートバザール 2015 in 広島」の参加申込書

申込締切日 : 平成 2 7 年 1 2 月 2 8 日 ( 月 )

「“全国ナイスハートバザール 2015 in 広島”」に参加を申込みます。

参加申込日 : 平成 年 月 日

事業所名			
管理者氏名	Ⓜ	担当者氏名	
実施事業			
住 所	〒		
T E L		F A X	
E - mail			
売上金の 振込口座	_____ 銀行 _____ 支店 普通 ・ 当座 口座番号 _____ (ふりがな) 口座名義 _____		

【様式2】

FAX送付先：0852-67-2672  
(島根県障がい者就労事業振興センター 行)

## 全国ナイスハートバザール 2015 in 広島 販売商品リスト

申込締切日：平成27年12月28日(月)

事業所・施設名 \_\_\_\_\_

参加申込日：平成 年 月 日

NO	商品名	納入価格 (円)	希望 小売価格 (円)	納品数	商品の 入り数	保存方法 (販売方 法) ※冷蔵・冷凍	取扱注意事項 ※製造後の賞味日数 ※大きい商品や割物等取り扱 いに注意が必要な商品 の取り扱い方法 等
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

※食品商品を販売希望される施設・事業所は様式3まで記載してください。

※記入しきれない場合は、コピーして使用してください。

※1つの商品の大きさが50×50cm以上の商品をご相談ください。

【様式3】

※食品商品出展施設・事業所のみ記載

FAX送付先：0852-67-2672

(島根県障がい者就労事業振興センター 行)

全国ナイスハートバザール2015 in 広島 食品商品レシピ表

申込締切日：平成27年12月28日(月)

事業所・施設名 \_\_\_\_\_

参加申込日：平成 年 月 日

商品名	原材料名	原材料重量	アレルギー 7品目注①	消費・賞味期限 (期間)

注①アレルギー7品目…卵、乳、小麦、えび、かに、そば、落花生を記入してください。

【食品表示貼付欄】

- ※出展希望する商品のラベルを貼付してください。
- ※1商品に1枚使用してください。
- ※スペースが足りない場合は任意の様式に貼り付けていただいても構いません。

## 留意事項

※販売期間中、商品を陳列し販売を行います。（商品販売場所、陳列方法等につきましては事務局に一任していただきます。）

※委託販売の手数料は20%です。納入価格、希望小売価格についてはこの条件を前提にご記入ください。

※販売商品リスト（様式2）をご提出後、販売商品の決定を1月末までに行い、連絡をいたしますので、指定の搬入先に商品の納品をお願いします。指定場所への商品の納品や販売期間後等の返品に係る費用は事業所負担となります。（指定場所への納品後、販売先への搬送は事務局にて行います。）

※商品の管理は夜間は売り場で保管・管理し、開催期間中の商品の追加・補充等は、主催者側が調整等を行います。

※食品を委託販売される場合は商品到着後、賞味期限が1週間以上必要です。

※商品内容によっては販売を受けかねる場合がございますのでご了承ください。（お申し込み後、事前にご連絡いたします。）

※販売等における事故及び第三者損害等の取扱いについては、下記のとおり定めることとします。十分留意されるとともに、予めご同意の上ご参加くださいますようお願いいたします。

①主催者は、善良なる管理者の注意義務をもって預かった商品については管理するものとし、なお商品の紛失、破損等については、取扱者（販売員）の故意による場合を除き、その責任を問わないこととします。

②第三者に損害を与えた場合で、通常製造した者の責任に帰すべきものについては、施設の責任と費用において解決するものとし、

③商品は、食品表示法、その他関係法規に違反しないものであることとします。

④商品は、第三者の産業財産権、著作権等の知的所有権を侵害しないものであることとします。

## 申込方法

参加条件をご確認いただき、販売等を希望する事業所は、様式1、2、3（様式3については食品商品販売事業所のみ）に必要事項を記入のうえ、平成27年12月28日（水）までに、郵送またはFAXにより、下記までお申し込みください。

※FAXでお申し込みされる場合は、確認の連絡をお願いします。

## 申込み・問合せ先

特定非営利活動法人島根県障がい者就労事業振興センター 担当：事務局（野津・糸賀）

〒690-0011 松江市東津田町1741-3 いきいきプラザ島根

TEL (0852) 67-2671 / FAX (0852) 67-2672

E-mail : [info@yu-make.net](mailto:info@yu-make.net)

# 全国ナイスハートバザール 2015 in 広島

## 募集要項

(平成 27 年度民間社会福祉事業助成費補助金「就労系施設生産活動促進事業」)

### 1 趣 旨

全国の社会就労センターでは、働く障害者の工賃向上を目標に取り組んでいます。しかしながら、障害者に支払われる平均工賃支給額は低い水準にあり、生活に必要な収入を満たしているとは言えません。

以上の課題を踏まえ「全国ナイスハートバザール」は、社会就労センターで作った商品の販売を通じて、全国の皆様と交流を図り、障害者福祉についての理解に繋げ、障害者の自立や社会参加、所得向上を目的に開催いたします。

### 2 主 催

社会福祉法人全国社会福祉協議会・全国社会就労センター協議会  
特定非営利活動法人日本セルフセンター  
公益社団法人広島県就労振興センター

### 3 共 催

一般社団法人トータルライフサポートふくやま

### 4 協 賛

株式会社天満屋・リムふくやま

### 5 後 援 ※依頼予定

広島県、広島市、福山市、NHK 広島放送局社、中国放送株式会社、広島テレビ放送株式会社  
テレビ新広島、広島ホームテレビ、広島エフエム、中国新聞社、広島県社会福祉協議会  
広島市社会福祉協議会、福山市社会福祉協議会、広島県・広島市手をつなぐ育成会、  
広島県身体障害者施設協議会、広島県知的障害者福祉協会、広島県精神障害者支援事業所連  
絡会、きょうされん広島県支部

### 6 開催日時

- ・天満屋広島アルパーク店開催  
平成 28 年 2 月 20 日 (土) ～平成 28 年 2 月 23 日 (火) 販売時間：午前 10 時～午後 8 時
- ・リム・ふくやま開催  
平成 28 年 2 月 19 日 (金) ～平成 28 年 2 月 22 日 (月) 販売時間：午前 10 時～午後 6 時

### 7 開催場所

- ・リムふくやま (広島県福山市西町 1-1-1)
- ・天満屋 広島アルパーク店 (広島県広島市西区井口明神 1-16-1)

### 8 参加対象

全国の障害福祉サービス事業所