

「全国ナイスハートバザール2018in ながの」 出店申込書

県名		法人名	
施設・事業所名		代表者名	
連絡先(住所)〒			
(TEL)		(FAX)	
(メール)			

実施事業 : *該当する実施事業名横の□に“レ”チェックをしてください。

就労継続支援A型 就労継続支援B型 就労移行 生活介護 その他(_____)

下記のとおり参加を申込みます。

販売会名	全国ナイスハートバザール2018in ながの		
販売日	平成30年10月20日(土)～24日(水)(5日間)		
参加形態 ※該当に○	直接販売() ・ 委託販売() ※県外事業所のみ要記入。長野県内の事業所は原則直接販売となります。		
「担当者」の 氏名・職名	(氏名)		(職名)
	※「担当者」は、調整等に必要な連絡担当者としてください。		
PL保険加入状況 ※該当箇所○	現在、PL保険に加入している()、していない()		
留意事項 (右記についてご確認いただき、お申込みください。)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 販売場所が限られているため、商品の陳列方法や追加等につきましては、主催者に一任していただきます。 ・ 当日販売する商品については、表示等、法令順守をお願いいたします。 ・ お客様からの苦情があった場合は、各事業所の責任において対応していただきます。 ・ 販売終了後、売り上げ報告後に、各事業所に販売手数料を除いた売り上げ金額を振込みさせていただきます。(平成30年12月中旬ごろを予定。)※振込手数料は売上金額から差し引かせていただきます。 ・ のぼり旗の使用は軽井沢町条例により禁止されています。 		

申込期日: 8月10日(金) までにお願いいたします。(二次締め切り8月24日(金))

メール送信先: nselp@ebony.plala.or.jp

*原則、メールでの申込みとしますが、難しい場合は郵送でお申込みください。

(フォーマットデータは全国セルフ協WEBページよりダウンロードが可能です。<http://www.selp.or.jp/info/index.html>)