（別紙①）

**全国ナイスハートバザール2022 in ふくい**

**【出店申込書】**

令和　　　年　　　月　　　日

【都道府県名：　　　　　　　　　　　】

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・事業所名： | 施設種別: |
| 施設長名： | 担当者氏名： |
| 住所： | 電話： |
| メール： | FAX： |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 販売場所：JA福井県　喜ね舎　（福井県福井市河増町9-10-1　　電話：0776-52-8311） | | | | | |
| 販売形態 | 1. 派遣する（直接販売）　　2.　派遣しない（委託販売）   ※いずれかに〇をお願いします（どちらを選択された場合でも、ご出品商品のうち、  冷凍・冷蔵品を除く、全ての商品をサンドーム福井＊で販売いたします。   * サンドーム福井での販売は、委託販売の取扱いとなります。 | | | | |
| 派遣日 | 10/14(金) | 10/15(土) | 10/16(日) | 10/17(月) | 10/18(火) |
| （〇をお願いします） |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 売上金振込口座 | 【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 支店】  【　　普通　・　当座　　　　　　口座番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】  【　フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】  【　口座名義　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 】 |

売上金振込時の振込手数料は、福井県で負担します。

* 販売にあたり、損害保険（PL保険）への加入が条件となりますので、損害保険証（PL保険証）のコピーを添付してください。

**送付先　Mail　：**[**fukui-selp@e-selp.or.jp**](mailto:fukui-selp@e-selp.or.jp)

**FAX : 0776-63-5705**

●お問い合わせ 福井県社会就労センター協議会　事務局

〒910-0026　福井県福井市光陽２丁目3-22　福井県社会福祉センター3F

Tel：0776-63-5099　　Fax：0776-63-5705

Mail：[fukui-selp@e-selp.or.jp](mailto:fukui-selp@e-selp.or.jp)　　担当　南北

**申込締切日　8月15日（月）必着**