**別紙２**

**申込期日：６月１１日（木）**までにお願いいたします。

送信先：埼玉県セルプセンター協議会　　　担当：森下

**ＦＡＸ０４８－７８２－５３０６　メールアドレス：**  jsc2010@nifty.com

**2020年度　埼玉セルプバザールIn浦和駅コンコース**

**『販売品目一覧』**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | **複数枚の場合は右へ記入して****下さい。（例：1枚目／3枚中）** | 　　　枚目／　　枚中 |

**＊販売するすべての商品に、必ず『販売価格』と『部門』がわかるように表示をしてください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商品名 | 販売価格【表示すること】 | 予定納品数 | JANコード | 賞味期限（○日間） | 冷蔵庫の使用の有無 |
|  | 円 | 個 |  |  | 有　・　無 |  |
|  | 円 | 個 |  |  | 有　・　無 |
|  | 円 | 個 |  |  | 有　・　無 |
|  | 円 | 個 |  |  | 有　・　無 |
|  | 円 | 個 |  |  | 有　・　無 |
|  | 円 | 個 |  |  | 有　・　無 |
|  | 円 | 個 |  |  | 有　・　無 |
|  | 円 | 個 |  |  | 有　・　無 |
|  | 円 | 個 |  |  | 有　・　無 |

**別紙３**

**2020年度埼玉セルプバザールIn浦和駅コンコース**

**申込期日：　６月１１日（木）**までにお願いいたします。

送信先：埼玉県セルプセンター協議会　　　担当：森下

**ＦＡＸ０４８－７８２－５３０６　メールアドレス：**  jsc2010@nifty.com

**『係員派遣確認書』**

施設名

＊販売および搬入・搬出当日に派遣可能な職員の氏名を記入して下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 時間（内容） | 派遣職員氏名 | 派遣利用者氏名 | 出品の有無 |
| **7月2日（木）** | 9時00分～10時00分（搬入・陳列：事業所ごと） | **各施設1名以上人員を派遣してください。** |  |  |
| 10時00分～15時00分（販売） |  |  |  |  |
| 15時00分～20時00分（販売～片付け） |  |  |  |
| **7月3日（金）** | 9時00分～15時00分（開店準備～販売） |  |  |  |  |
| 15時00分～19時00分（販売） |  |  |  |
| 19時00分～20時00分（搬出～終了） | **各施設1名以上人員を派遣してください。** |  |  |

＊販売参加施設は、商品を出品する日については必ず、各日、日中（１名５～７時間程度）の人員の派遣をお願いいたします。

＊派遣人員の時間帯につきましては、偏りがある場合は、近隣事業所に調整のお願いをする場合がございますので、ご協力をお願いいたします。