アビリンピックおおさか２０２５出店申込書

令和　　年　　月　　日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構大阪支部長　殿

　令和７年度大阪障害者技能競技大会に係る出店者募集要綱に基づく出店について、申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 代表者役職及び氏名 |  |
| 法人所在地 | 〒 |
| 車両ナンバー（届出車両１台・駐車場利用可） |  |
| 運営責任者氏名及び電話番号 | 　　　　　　　　　ＴＥＬ　　　-　　　- |
| 当日配置予定者数 | 障害ありスタッフ　　人、その他　　　人※その他の数には会場責任者数を含む |
| 販売する商品及び数量・価格帯（税込） |  |
| 割引等を行う場合の対象・方法等 |  |
| 営業及び出店実績 | 出店品目の営業年数　　　年 |
| 出店日に係る確認事項（※）（右記を確認のうえ、☑を入れてください） | [ ] 当法人は、令和７年６月２１日（土）及び７月５日（土）の２日間とも出店を行うこと。 |
| 連絡事項（アピール等） |  |

　　　※両日出店を原則とするが、万一やむを得ない理由等により、いずれか１日のみ

出店希望の場合は、出店希望日及び両日出店できない理由を「連絡事項」欄に

記入すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　（記載例）

アビリンピックおおさか２０２５出店申込書

令和　　年　　月　　日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構大阪支部長　殿

令和７年度大阪障害者技能競技大会に係る出店者募集要綱に基づく出店について、申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 | 社会福祉法人アビリンピック大阪 |
| 代表者役職及び氏名 | 理事長：大阪　太郎 |
| 法人所在地 | 〒123-1234大阪府摂津市三島１丁目１１１－１１１ |
| 車両ナンバー（届出車両１台・駐車場利用可） |  |
| 運営責任者氏名及び電話番号 | 　摂津　花子　　　　　　　　ＴＥＬ　０６-１２３４-５６７８ |
| 当日配置予定者数 | 障害ありスタッフ２人、その他　　２人※その他の数には運営責任者数を含む |
| 販売する商品及び数量・価格帯（税込） | パン（４種類予定）　２００個　６０円～１２０円焼き菓子（２種類予定）５０個　１００円パック飲料（２種類予定）１００個　１００円 |
| 割引等を行う場合の対象・方法等 | 選手に１０円の商品割引券を３枚ずつ配布する |
| 営業及び出店実績 | 出店目の営業年数　４年摂津市こどもフェスティバル　平成３０年摂津ふれあい広場　平成３０年から随時株式会社〇〇にて月1回販売会を実施 |
| 出店日に係る確認事項（※）（右記を確認のうえ、☑を入れてください） | [x] 当法人は、令和７年６月２１日（土）及び７月５日（土）の２日間とも出店を行うこと。 |
| その他連絡事項等（アピール等） | スタッフのうち２名は知的障害がある者を配置予定です。また、職員はエプロン着用します。ゴミ袋を設置し、出店舗周辺の販売物品のごみを回収し持ち帰ります。 |

　　　　※両日出店を原則とするが、万一やむを得ない理由等により、いずれか１日のみ

出店希望の場合は、出店希望日及び両日出店できない理由を「連絡事項」欄に

記入すること。