**全国ナイスハートバザール２０２３ｉｎえひめ　出店申込書**

【基本情報】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | |
| 事業所種別 |  | 担当者氏名 |  |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅメール | ※連絡事項をメールでお知らせする場合がありますので、必ずご記入ください。 | | |

【出店情報】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 販売形態  （○印） | １. 直接販売 | | | ２. 委託販売 | | |
| 直接販売  参加日  （○印） | 2/23（金・祝） | 2/24（土） | 2/25（日） | | 2/26（月） | 2/27（火） |
| 可 ・ 不可 | 可 ・ 不可 | 可 ・ 不可 | | 可 ・ 不可 | 可 ・ 不可 |
| 直接販売  担当職員 | 職名 | | 氏名 | | | 備考 |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |

【振込口座情報】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預貯金種別 |  | 口座番号 |  |
|  |  | | |
|  | | |

※出店には**ＰＬ保険への加入**が条件となります。**保険証書のコピー**も併せて送付してください。

**【申込締切日】令和５年１１月３０日（木）**

【申込先】愛媛県社会就労センター協議会（セルプ協）事務局（担当：河野・宮崎）

Ｅメール　shinko@ehime-shakyo.or.jp