商品販売申込書

令和　　年　　月　　日

一般社団法人エル・チャレンジ福祉事業振興機構

代表理事　　冨田　一幸　　　　様

所　在　地

法　人　名

代表者氏名

大阪府庁舎内アンテナショップにおける商品の販売について、募集要項の各条項を承知の上で、下記のとおり申込みます。

記

**１　申込者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | |
| 事業所形態 | 就労継続支援A型事業所・就労継続支援B型事業所  生活介護事業所・地域活動支援センター・その他（　　　　　　　　　） | | |
| 事業所  代表者 | [役職]　　　　　　　　　　[氏名] | | |
| 連絡先  （担当者） | [役職]　　　　　　　　　　[氏名] | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電　話 |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |
| こさえたん  ロゴマーク | * 使用承認済　　　　　　　□ 承認申請中   ※いずれかにチェックをしてください。 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **＊事務処理欄** |  |

**2　販売したい商品**

　販売を希望する商品の品目にチェックをしてください。

＊ここでチェックした品目については「商品概要（別紙）」をそれぞれ添付してください。

□　焼菓子

□　その他食品類

□　布製品

□　皮革製品

□　木製品

□　陶製品

□　紙製品

□　その他雑貨類

**3　これまでの販売実績**

　これまでの商品の販売先や出店イベント名など、概ね過去5年間の実績を記入してください。

|  |
| --- |
|  |

**4　添付書類等**

　□　商品概要（別紙）

　□　こさえたんロゴマーク使用承認通知の写し（申請中の場合は不要）

　□　商品サンプル