

(別紙①)

全国ナイスハートバザール 2025 in 三笑（みえ）

【出店申込書】

令和 年 月 日

【都道府県名： 〇〇県】

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：三重県庁（津市広明町 13）及びおかげ横丁（伊勢市宇治中之切町 52）					
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				
派遣日	3/4(木) 三重県庁	3/6(金) おかげ横丁	3/7(土) おかげ横丁	3/8(日) おかげ横丁	3/9(月) おかげ横丁
(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、三重県で負担します。

※ 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 ： s_works2015@star.ocn.ne.jp

FAX ： 059-255-1103

●お問い合わせ

三重県社会就労センター協議会 事務局

〒514-1115 三重県津市木造町 1825-1

Tel：059-255-1102 Fax：059-255-1003

Mail：s_works2015@star.ocn.ne.jp 担当 北林・石原

申込締切日 11月28日（金）必着