

# りゅうぎんプレゼンツ第39回ナイスハートバザールイン沖縄

## 実 施 要 綱

### 1. 開催期日・開催時間

開催期日：令和6年1月27日（土）～ 令和6年1月28日（日） 両日とも11：00～18：00

※1月27日（土）10：30～出店団体担当者ミーティング 11：00～11：20オープニングセレモニー

1月28日（日）10：30～出店団体担当者ミーティング（すべてイベント広場）

### 2. 開催場所

イオン南風原ショッピングセンター 1階イベント広場他

### 3. 運営主体

一般財団法人沖縄県セルフセンター

### 4. 運営方法

#### (1) 参加条件

参加事業所は全て「生産物賠償責任保険（PL保険）」又は、施設総合保険等に加入している事業所とします。加入していない事業所の出店は許可できません。

#### (2) 管理責任について

① 金銭管理：開催期間中の金銭管理についてすべて出店事業所で管理して下さい。

② 商品管理：ア、原則として各事業所職員が責任をもって行ってください。

イ、商品の運送経費及び保険料等については、各事業所が負担します。

ウ、1月31日までにセルフセンターへ売上報告書をFAXで提出して下さい。

#### (3) 販売関係

① 販 売：ア、原則として各事業所利用者及び職員が行います。利用者の接客等訓練の場として積極的に活用して下さい。

イ、陳列用備品・ビニール袋等備品については、各事業所で準備します。

ウ、食品はすべて保健所の許可を得られる携帯で販売して下さい。（試食を含む）

② 表 示：ア、食品においては食品表示法及び食品衛生法を厳守します。表示無又は表示方法の不備がある商品の販売は許可しない場合があります。

③ 服 装：ア、販売時は、ハッピー・エプロンまたは事業所等ユニホームなどを着用し、ナイスハートバザール関係者であることがわかる服装に努めて下さい。（名札可）

#### (4) 展示販売商品等の発送、搬入

商品および機材等（電気製品、陳列棚、看板、のぼり等）は、10：00からベスト電器側入口より搬入してください。10：00以前の搬入はできません。又、搬入の際はお客様に注意しながらの搬入をお願いします。（途中商品補充時の搬入は可となりますが、お客様の通行に十分注意して下さい）

#### (5) 商品の搬出について

1月27日（土）・1月28日（日）両日とも18：00以降より搬出可能です。それ以前の搬出は原則としてできません。搬出の必要がある場合は、事務局に確認して下さい。

#### (6) 出店場所の決定について

出店事業所確定後、実行委員会で出店日、出店場所を決定しお知らせします。

#### (7) 売台使用料金について

売台1台は無償でご利用頂けます。

## 5. 出店申込

12月11日（月）開催の出店説明会で出店申込書を配布します。イベントの内容をご確認頂いてから、下記受付期間内に出店申込書を沖縄県セルフセンターへFAXで送信して下さい。

出店申込受付期間：令和5年12月11日（月）～ 令和5年12月26日（火）

一般財団法人沖縄県セルフセンター

〒903-0804 那覇市首里石嶺町4丁目373番1 沖縄県総合福祉センター内

TEL：098-882-5663 FAX：098-882-5664 （担当：喜瀬）

# りゅうぎんプレゼンツ 第39回ナイスハートバザールイン沖縄 出店申込書

※記入漏れのないようにお願いします。

事業所名		申込日	令和 5年 月 日
所在地	〒	代表者名	
		担当者名	携帯： ( )
電話番号	- -	FAX番号	- -
<p>※ 1団体あたりワゴン1台（150cm×75cm 高さ80cm）を無償でご利用頂けます。          その他必要備品（椅子、のぼり、テーブルクロス等）は各事業所でご用意下さい。</p>			
主な販売 予定品目 (○で囲む 複数可)	1. 農産品及びその加工品    2. 花卉園芸    3. 加工食品（パン 弁当 菓子等） 4. 木工品    5. 手工芸品    6. 陶器    7. リサイクル製品    8. その他 ( )		
使用予定 電気機器 及びW数	会場全体の供給電力に制限があります。お申し込みの電気機器が使用できない場合も ありますことを予めご了承下さい。記入が無い場合は電気機器を使用しないものとします。		
	① (電気機器名	ワット数	W)
② (電気機器名	ワット数	W)	
③ (電気機器名	ワット数	W)	
※売上目標 (ご記入ください。)	円		
出店希望日 (希望曜日に○を付けて下さい)	1/27 (土) のみ ・ 1/28 (日) のみ ・ 両日希望		
<u>PL保険等 ご記入ください。</u> <u>※未加入団体の参加は受けません</u> <u>申込書と一緒に証書をFAXして下さい。</u>	保険の名称 :		
	加入者番号 :		

係員	
----	--

**参加申込先：沖縄県セルプセンター 事務局**  
**FAX：098-882-5664**  
**メール：info@okinawaselp.com**  
**申込締切：令和5年12月26日（火）厳守**