

平成 28 年 5 月吉日

関係各位

厚田「道の駅」直営販売店における商品販売について(相談会ご案内)

時下 益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

また平素より「道の駅」開設業務につきまして、格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、今般 厚田「道の駅」開設準備室を厚田支所内に開設致しました。今後、直営売店で取扱う商品並びに諸条件について個別打ち合わせをお願いしたいと考えております。

つきましては、現時点において「道の駅」直営販売店にて販売をお考えの皆様におかれましては、事前にご意向を承りたいと存じます。ご多忙中とは存じますが、裏面 FAX にてご都合のつく日時をお知らせ下さい。

敬 具

記

1. 相談日時 平日 (08:45～17:15)
(裏面申込書により別途調整致します。尚、時間外、休日についてもご希望があれば申込書にご記入下さい。)
2. 場 所 厚田「道の駅」開設準備室
厚田区厚田 45-5 厚田総合センター 2 階
3. その他 (1) 取扱商品の概要
 - ・ 石狩市内の事業者の方の取り扱うもの、石狩市内で作られたものであって、保存形態による常温品、冷凍品、冷蔵品。
 - ・ 開業より当面の間は委託販売を基本に予定しております。
 - ・ 委託販売手数料率は常温品 17%、冷凍・冷蔵品については 20%を予定しております。(2) 相談(お打ち合わせ)日について
 - ・ 裏面「申込書」により別途調整し次第ご連絡差し上げます。

以 上(担当 吉田)

電話 0133-78-2020

参 加 申 込 書

申込み先：石狩市企画経済部渉外調整担当/厚田「道の駅」開設準備室
(担当:吉田)

FAXにてお申込みの場合は、下記参加申込書に必要事項を記入して送信して下さい。

FAX: 0133-78-2718

E-mailにてお申込みの場合は、必要事項を記入して送信して下さい。

E-mail: s-chosei@city.ishikari.hokkaido.jp

ご所属	相談希望日・時間帯	参加者氏名

【ご担当者】

所 属: _____

ご担当者: _____

住 所: _____

電 話: _____

E-mail: _____

注 1) E-mail アドレスをお持ちの方は、連絡を行う場合がありますので必ずご記入をお願い致します。

注 2) 上記情報につきましては、「道の駅」事業の連絡以外には使用致しません。