（様式２－１）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

**出店概要（その１）**

**１　希望する出店形態**

|  |
| --- |
| **出店部門** |
| ※希望する部門にチェックをつけてください（複数可）。□ パン　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□ 弁当 |
| **出店シフト** |
| ※希望するシフトのいずれかにチェックをつけてください。□ 2週間に1回の出店を希望する□ 1週間に1回の出店を希望する□ 1週間に2回以上の出店を希望する（週　 　　　　回） |
| （出店希望曜日）いずれかの曜日に○を付けてください。1. 第一希望（月曜日・火曜日・水曜日・木曜日・金曜日）
2. 第二希望（月曜日・火曜日・水曜日・木曜日・金曜日）
3. 第三希望（月曜日・火曜日・水曜日・木曜日・金曜日）
 |
| ※その他要望等ありましたら記入してください。 |

**２　販売品目（予定）　※希望する部門ごとに記載ください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部門 | 主な商品 | 品目予定数（パンは種類数弁当はメニュー数） | 提供価格（単位：円） | 提供可能個数（単位：個／日） | 備　考 |
| パン | 1. 菓子パン類
 |  |  |  | ※冷蔵ケース（あり・なし） |
| 1. 惣菜パン類（ｻﾝﾄﾞｲｯﾁ含む）
 |  |  |  | ※冷蔵ケース（あり・なし） |
| 1. その他パン類（食パン等）
 |  |  |  |  |
| （その他）惣菜・デザート等 |  |  |  | ※ある場合のみ記入 |
| 弁当 | 1. 弁当
 | 年間 |  |  | ※年間の総メニュー数 |
| １日あたり | ※出店時のメニュー数　 |
| （その他）惣菜・デザート等 |  |  |  | ※ある場合のみ記入 |

※品目数欄に記載した商品の写真（商品名明記）、商品カタログ、弁当・惣菜メニュー一覧等を添付してください。

※パンまたは弁当の欄を必ず記載ください。（その他）のみの出店は不可です。

※出店の際は、販売状況に応じた事務局による調整が入る場合がありますので、適宜ご対応ください。

（様式２－２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

**出店概要（その２）**

**３　これまでの販売実績**

　これまでの商品販売の実績について記入してください。

|  |
| --- |
| ・食品製造開始年月日　　　　　昭和・平成・令和　　年　　月　　日より事業開始・前年度（令和４年度）の売上（販売）額　　　　　　約　　　　　　円・主な販売所／販売頻度（例）①事業所内／通年、②○○マルシェ／毎週１回 |

**４　食品衛生についての取り組み**

　食品衛生の向上について事業所内で取り組んでいることを具体的に記入してください。

|  |
| --- |
| ・製造現場について・商品管理について・職員や利用者への研修等の実施　　あり（年　　回）・なし |

**5　出店にあたってアピールすべき事項**

　今回の応募の動機や目標及び出店販売により期待する効果等を具体的に記入してください。

|  |
| --- |
| ・出店の動機・出店に対する具体的な目標・出店により期待する効果（工賃向上への影響・利用者の意欲向上など） |

**６　その他応募要件等の確認**

　各項目について、確認の上、チェックしてください。

（１）工賃引上げ計画シートを大阪府に提出した。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　□提出済み

（２）「こさえたんロゴマーク」の使用承認を得ている。または、申請中。 　　　　　　　 　　　 　　　□承認済み　□申請中

（３）食品表示基準に基づく正しい表示を行っているか。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□行っている

（４）商品の搬入、搬出について、自己の負担により対応できるか。 　　　　 　　□できる

（５）営業時間のうち、午前11時30分から午後1時30分の間、

利用者及び支援者が最低1名ずつ店舗内で販売員として活動できるか。　　 　　　　　☒できる

（６）少なくとも、2週間に1回は出店可能か。 　　　　　　　　　　　　　　　□できる

（７）今回募集する出店期間（令和6年4月～令和7年3月）を通じて出店可能か。　　□できる