

## 浜田市障がい者チャレンジショップ設置運営要領

### (趣旨)

第1条 この要領は、障がい者就労支援事業所の製作する物品等を販売する、障がい者チャレンジショップを浜田市役所本庁1階に設置し運営する事業の実施に関し、必要な事項を定めるものとする。

### (目的)

第2条 この事業は、浜田市役所本庁1階に販売場所を確保することにより、市内の障がい者就労支援事業所等の販売活動を促進するほか、これらの事業所の活動を市民に広く知らせることを通じて、事業所を利用する障がい者の工賃水準の向上を図ることを目的とする。

### (適正な運営)

第3条 販売にあたっては、地方自治法(昭和22年法律第67号)、浜田市公有財産規則(平成17年浜田市規則第64号)、浜田市庁舎管理規則(平成24年浜田市規則第14号)その他関係法令等の定めるところに従い、本庁舎を適正に使用するとともに、適正な販売行為を行わなければならない。

### (対象事業所)

第4条 出店の対象となる事業所等(以下、「対象事業所」という。)の範囲は、次に掲げる事業所等のうち所在地が市内にあるものとする。

- (1) 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律(平成17年第123号。以下「障害者総合支援法」という。)第5条第1項に規定する障害福祉サービス事業(生活介護、就労移行支援又は就労継続支援を行う事業所に限る。)を行う施設
- (2) 障害者総合支援法第5条第11項に規定する障害者支援施設
- (3) 障害者総合支援法第5条第27項に規定する地域活動支援センター

### (出店条件)

第5条 出店場所は本庁1階(市民ロビー)内の障がい者チャレンジショップ設置区画とする。

2 出店場所の使用は1日単位とし、本庁1階(市民ロビー)利用可能時間

である平日 8 時 30 分から午後 6 時までの間に搬入等の準備及び搬入物の片付けを行う。

- 3 開店時刻及び閉店時刻は、午前 9 時から午後 5 時 45 分までの間で、いずれも出店者が任意で設定できるものとする。
- 4 販売商品の範囲は、対象事業所が製作する物品又は提供する役務に限るものとし、各事業所間の販売業務の受託及び役務を妨げない。
- 5 販売員には出店者の事業所職員 1 人以上を必ず配置しなければならない。また、可能な限り事業所利用者である障がい者 1 人以上を伴って販売活動を行うよう努めるものとする。
- 6 出店者は、販売にあたっては商品管理等に責任を持ち、開店時刻から閉店時刻までの間の接客に誠実に対応しなければならない。
- 7 販売に伴い発生した廃棄物は、出店者が持ち帰って処分しなければならない。
- 8 出店者は、庁舎使用に伴う行政財産使用料及び光熱水費等の経費負担をするものとする。
- 9 出店者は売上額を市に報告することとし、効果的な出店方法の工夫等に資するため、市は他の対象事業所に対してこれらの情報提供を行うことができるものとする。

#### (出店手続)

- 第 6 条 出店希望者は、希望する月の前月 20 日(その日が休日の場合は次の開庁日)までに、出店希望書(様式第 1 号)を市に提出する。
- 2 市は希望を踏まえて日程調整を行い、調整後の日程を出店希望者に提示する。
  - 3 出店者は、出店した月の翌月 5 日(その日が休日の場合は次の開庁日)までに、売上報告書(様式第 2 号)を市に提出する。
  - 4 事業所が市に提出する書類については、地域福祉課が受付を行う。

#### (その他)

- 第 7 条 この要領に定めのない事項について疑義が生じた場合は、市の判断に従うものとする。

#### (附則)

この要領は平成 24 年 9 月 1 日から施行する。

(附則)

この要領は平成 27 年 4 月 1 日から施行する。

(附則)

この要領は平成 30 年 4 月 1 日から施行する。

(様式第1号)

## 出 店 希 望 書

浜田市健康福祉部地域福祉課長 様

提出日	平成 年 月 日
事業所名	
担当者名	
連絡先	

障がい者チャレンジショップへの出店を次のとおり希望します。

出店月	月				
出店希望回数	月 回程度				
販売予定商品					
以下、希望がある場合に記入					
出店希望曜日 (○印)	月	火	水	木	金
出店日	日		日		
開店～閉店時刻	: ~ :	:	:	~ :	:
日	日		日		
: ~ :	: ~ :	:	:	~ :	:

※ ファクシミリ【0855-22-9733】による提出可。

(様式第2号)

## 売 上 報 告 書

浜田市健康福祉部地域福祉課長 様

報 告 日	平成 年 月 日
事業所名	
担当者名	
連絡先	

障がい者チャレンジショップでの売上を次のとおり報告します。

出店月日（曜日） 開店～閉店時刻	販売員数（人）		販売商品	売上高（円）
	職 員	利用者		
月 日（ ） ： ～ ：				
月 日（ ） ： ～ ：				
月 日（ ） ： ～ ：				
月 日（ ） ： ～ ：				
月 日（ ） ： ～ ：				

※ ファクシミリ【0855-22-9733】による提出可。