**展示会・商談会トータルサポート支援 &**

**スーパーマーケット・トレードショー2024 三重県ブース　参加申込書**

|  |
| --- |
| 展示会・商談会トータルサポート支援事業運営事務局　佐東・岡本　行き**TEL：03-6256-8190　FAX：03-6457-8753　メール：info@mienosyoku.com**1. 参加料　190,000円（スーパーマーケット・トレードショー2024の出展料（18万円）が含まれています。
2. 申込者が多数の場合には、募集期間終了前に受付を締め切る場合がございます。
3. 参加募集数 ５社
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 | 令和　5年     月     日 |

**１　企業・事業者情報**　※網掛けの箇所をクリックして入力ください。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |       |
| 企業・団体名 |       |
| 所在地 | 〒           |
| 資本金 |       |
| 直近の決算状況 | 売上高 |       | 経常利益 |      円 |
| 従業員数 |      名（うち、営業スタッフ　     名、パート・アルバイト　     名）円円 |
| 事業内容 |       |
| スーパーマーケット・トレードショーへの出展実績 |       |

**＜窓口担当者情報1＞**※実務的な作業を担当される方

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |       | 部署・役職 |       |
| 氏　名 |       |
| 会社電話番号 |       | 携帯電話 |      緊急時の連絡先として、必ずご記入ください。 |
| E-mail |       |

**＜当日担当者情報2＞**※展示会・商談会への参加時に別途担当者を定める場合、下記もご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |       | 部署・役職 |       |
| 氏　名 |       |
| 携帯電話 |      緊急時の連絡先として、必ずご記入ください。 | E-mail |       |

**２　自社の強み、課題等**

|  |
| --- |
|       |

**３　支援を受けたい製品（商品）の概要等**

|  |
| --- |
| 製品(商品)名：       |
| 製品写真（画像を貼り付ける）※下記、網掛け上にドラッグ＆ドロップをする事で画像の挿入を行えます。 |
| 表      | 裏      |
| その他（商品ラインナップ等）      | その他      |
| 製品（商品）の概要説明、現在の販路又は新規販路開拓計画 |
|       |
| 製品（商品）の優位性、独自性、市場性など |
|       |

**４　出展内容**　※スーパーマーケット・トレードショー2024での展示・試食予定をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 試飲・試食 | 有 | [ ]  | 試食方法 |      （記載例：使い捨て容器に小分けにして提供　等） |
| 無 | [ ]  |
| 電気の使用1 | 有 | [ ]  | 機器名 |      （記載例：使用備品（IHホットプレート　等） | ボルト数 | V |
| ワット数 |       W |
| 電気の使用2 | 有 | [ ]  | 機器名 |      （記載例：使用備品（DVDモニター　等） | ボルト数 |        V |
| ワット数 |        W |
| レンタル品 | 有 | [ ]  | 機器名 |      （記載例：冷蔵オープンショーケース　等） |
| 冷凍・冷蔵庫の使用（ストックルーム内） | 冷凍 | [ ]  | 商品名 |       |
| 冷蔵 | [ ]  | 商品名 |       |

1. 試食・試飲用も含め、必要な備品・設備については、出展決定後に詳細を聞き取りいたします。
2. ガス・裸火（カセットコンロ・ロウソク等）は使用できません。
3. 報告いただいた個人情報は、本目的以外には使用しません。

|  |
| --- |
| 事務局記入欄 |
|       |