

# 福岡県よかもんフェア（地域中小企業支援協議会枠） 出展申込書（記入例）

	平成 30 年 6 月 5 日			
出展事業所名	フリガナ フクオカショウテン 福岡商店	担当者名	フリガナ ケンレン イチロウ 県連 一郎	
出展事業所住所	〒 812-0046 フクイカケンハカタクヨシツカホンマチ9パン15コウ 福岡県博多区吉塚本町9番15号			
出展者連絡先	電話	092-xxxx-xxxx	FAX	092-△△△-△△△△
	E-mail	hhh@rrrr.ttt.pp		

## 1. 出展する商品の内容を記入してください ※申請商品以外の商品は当日販売できませんのでご注意ください。

商品名	品目	商品紹介	試食の有無	価格	保健所への届出 (調理販売)
〇〇ドレッシング	調味料	自家製玉ねぎを原料とした無添加ドレッシング	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	1,000円	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要
〇〇パスタ	麺	自家製野菜を練りこんだカラフルパスタ	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	300円	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

## 2. 該当する箇所に✓を付けてください。

①電気器具の使用	<input checked="" type="checkbox"/> する	器具名	容量	数量	総容量
	<input type="checkbox"/> しない	湯沸かしポット	1000 w	1 個	1000 w
②火器の使用	<input checked="" type="checkbox"/> する	器具名	容量	数量	総容量
	<input type="checkbox"/> しない	ガスコンロ	23 kw	1 個	23 kw
③搬入車両の使用	<input checked="" type="checkbox"/> する	車種名		重量	台数
	<input type="checkbox"/> しない	大型ミニバン		2 t	1 台
④酒類販売	( <input type="checkbox"/> する ・ <input checked="" type="checkbox"/> しない ) ※販売する場合は、別途申請の必要があります				

## 3. 物産展出展における目的は何ですか。（○を記入、複数回答可）

ア、福岡首都圏への販路開拓・拡大のため	イ、商品改良のため	ウ、商品PRのため
エ、売上獲得のため	オ、その他 ( )	

## 4. 推薦団体記載欄（必須）

構成機関(推薦団体)名	〇〇市、〇〇町、〇〇商工会		担当者名	〇〇〇〇指導員 等
連絡先	電話	092-xxxx-xxxx	FAX	092-△△△-△△△△
	E-mail	aaa@bbbb.cc.dd		
推薦（支援）理由、 これまでの支援内容	生地に自家製野菜を使ったパスタの試作品開発支援を行ってきた。出来上がった試作品を地元の祭りで試食を行った結果、とても好評でしたので推薦致します。			
本事業における 支援内容  ※具体的に記載のこと ※②当日支援の「その他」には、参加予定時間を詳細に記載のこと	①事前支援	新商品のパッケージデザイン作成および販売ブースでの陳列指導を専門家指導のもと、支援を行った。		
	②当日支援	セミナー	<input checked="" type="checkbox"/> 担当者が同行 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
		フェア(1日目)	<input checked="" type="checkbox"/> 終日参加 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
		フェア(2日目)	<input type="checkbox"/> 終日参加 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 13時～17時まで参加 )	
③事後支援	出展終了後、試食アンケートのなかで多かった意見を参考に、商品開発に繋げる。			