

様式1

## 平成29年度山形県アンテナショップトライアル販売 企業等登録申込書

平成 年 月 日  
山形県商工労働部商業・県産品振興課長 殿

企業等の所在地 〒 -

企業等の名称

代表者名 印

私は、山形県アンテナショップにおけるトライアル販売に申し込みたく、企業等の内容を以下のとおり登録します。

			企業等コード	※
フリガナ 企業等の名称				
事業者区分	1 食品製造業者    2 農産加工業者    3 その他			
担当者	役職名		氏名	
所在地	本社	〒		
	工場	〒		
担当者TEL	( )	企業等のURL		
担当者FAX	( )	担当者E-mail		
設立年月日	西暦 年 月	従業員数	人	定休日
出荷している 主な商品等				
主な取引先				
銀行口座	銀行 店 普通・当座			
	口座番号	フリガナ 口座名義人		

(注1)企業等コード(※)は記入しないでください。

(注2)製造業者のパフレットまたは製造業者本社・工場等の写真を添付してください。

様式2

平成29年度山形県アンテナショップトライアル販売 商品申込書

平成 年 月 日

山形県商工労働部商業・県産品振興課長 殿

企業等の所在地 〒 -

企業等の名称

代表者名

印

私は、山形県アンテナショップにおけるトライアル販売について、以下の商品を申込みします。

申込商品名①	
商品品目	菓子類 農産加工品 乳製品 麺類 畜産加工品 水産加工品 酒類 非アルコール類
トライアル販売で集めたい情報	※どのような情報（味、分量、パッケージ、価格）を集めたいのか、具体的に記載してください。
ターゲット	男性 女性 10歳代 20歳代 30歳代 40歳代 50歳代 60歳以上

申込商品名②	
商品品目	菓子類 農産加工品 乳製品 麺類 畜産加工品 水産加工品 酒類 非アルコール類
トライアル販売で集めたい情報	※どのような情報（味、分量、パッケージ、価格）を集めたいのか、具体的に記載してください。
ターゲット	男性 女性 10歳代 20歳代 30歳代 40歳代 50歳代 60歳以上

イベントコーナーでの販売	※イベントコーナーでの販売：期間中1日～3日間程度、事業者自らが、アンテナショップのイベントコーナーで販売すること。 希望する 希望しない
添付書類	(1) L保険証書等の写し（PL保険等未加入の商品は申込できません。） (2) 食品貼付表示の写真 (3) 未表示の商品は申込できません。表示内容がわかるように撮影してください。 (3) 商品の写真（中身、パッケージ） (4) 商品のパンフレット

(注)申込みは、トライアル販売各期につき2商品まで可能とする。なお、記載の順序は、優先順位が高いと申込者が判断するものから記載すること。ただし、1度目の申込みとなる商品は、2度目の申込みとなる商品より先に記載すること。

様式3

平成29年度山形県アンテナショップトライアル販売 申込商品詳細

平成 年 月 日

企業等の名称		担当者 TEL	— —
担当者	役職名	氏名	

商品名			JAN コード の有無	無 ・ 有	
過去のトライアル 販売実績	無 ・ 有 1回目(平成 年度第 期) 2回目(平成 年度第 期)				
規格			JAN コード		
容量の異なる同商品が ある場合はここに記載			次期繰越販売の希望	無 ・ 有	
小売価格(税込)	円		発売 開始日	平成 年 月 日 ※発売後5年以内の商品が対象	
製造元	自社・他社(製造委託)	委託先			所在地
宅配(納品)時 の温度	常温 ・ 冷蔵 ・ 冷凍	その他保 存上の注 意事項			
販売温度	常温 ・ 冷蔵 ・ 冷凍				
消費期限			賞味期限		
主な原材料			原産地		
			原産地		
			原産地		
使用添加物					
アレルギー 特定原材料					
商品開発時等に活用し た国・県等の支援制度					
商品の特長 こだわり等 (別途商品パンフ レット等を添付く ださい。)					
受賞・認証 ・認定歴			主な販売先		
販売実績					
販売条件	供給可能量	個/日・週・月	ロット	個	
	販売期間	月 ~ 月	リード タイム	※	日

(注1)この様式は、商品ごと作成すること。

(注2)リードタイム(※)とは、納入依頼から実際に納入されるまでの期間とする。