

様式1

令和2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

年 月 日

山形県産業労働部商業・県産品振興課長 殿

企業等の所在地 〒 ー

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

令和2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

年 月 日

山形県産業労働部商業・県産品振興課長 殿

企業等の所在地 〒 ー

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	※期間中1日～3日間程度、企業等が自らアンテナショップのイベントコーナーにて販売を行うこと。 希望する 希望しない
添付書類	(1) PL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 (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。
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、再度の申込みとなる商品より先に記載すること。

様式3

令和2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

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	有 ・ 無	
過去のトライアル 販売実績	有 ・ 無 1回目 (年度第 期) 2回目 (年度第 期)		JAN コード		
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	有 ・ 無	
小売価格(税込)	円		発売 開始日	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。