関西圏販路開拓支援事業　エントリーシート

１）申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 名称： | 代表者役職氏名： |
| 住所： |
| 電話：　　　　　　　　 | e-mail： |
| 担当者名： | 自社HP URL： |

２）参加条件の確認　※□にチェックを入れてください。

　　　□　宮崎県内の事業者である（本店または支店を有する）。

□　県産品の定義に合致する。

　　　□　関西圏での販路開拓に意欲がある。

　　　□　商談会や研修会に参加できる。

　　　□　評価のためのサンプル提供等に協力できる。

　　　□　商談結果などを県及び受託者に報告する。

　　　□　各参加に係る費用（サンプル費用、輸送費、交通費等）を負担できる。

（以下、推奨条件）

　　　□　自社ＨＰを持っている（今後実施予定）。

　　　□　販売実績がある（今後販売予定）。

　　　□　商談のために商品の改変ができる。（価格、パッケージ、容量･規格、その他条件等）

３）エントリーする商品概要

|  |
| --- |
| 商品写真（ここに入りきらなければ、別添いただいても構いません。） |
|  |
| 競合商品との差別化ポイント、商品の背景・ストーリーなどの優位性 |
|  |
| 商品の課題 |
|  |
| 本事業で期待すること |
|  |
| 関西圏等での年間販売目標数・売上 |
|  |