**令和７年度与島ＰＡ販路開拓プログラム申込書**

香川県よろず支援拠点　御中

別記様式

募集要件に同意したうえで、下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 | 令和７年　　　月　　　日 |
| 参加事業者名 | フリガナ |
|  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 | 〒　　　－　　　　　　TEL：（　　　　）　　　－　　　　　　　　FAX：（　　　　）　　　　－　　　　　　URL： |
| 担　当　者連　絡　先 | 所属：　　　　　　　　　　　　　　役職名：氏名：TEL：　　　　　　　　　　　　　E-mail：　　　　　　　　 @ |
| 会社概要 | 資本金 | 円 | 従業者数 | 人 |
| 事業内容 |  | 主要商品 |  |
| 直近の年間売上高　　　　　　　　　　　　　円 |
| 出品予定商品 | □加工食品　　　□飲料（酒類除く）　　（いずれかにチェックしてください。）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※複数の場合は、すべての商品について記載ください。 |
| 本事業への参加の目的・目標 |  |

**◆商品データ（既存の商品シートがある場合は、そちらを提出してください。下表への記入は不要です。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加事業者名 |  |
| 商品画像商品の全体がわかる写真を添付 | 一括表示現物の写真を字が読めるように画像を添付 |
| アレルギー表示（特定原材料）※使用している項目に☑ |
| □えび　　□かに　□小麦　□そば　□卵　□乳　　　□落花生　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| **商品名** |  | **原材料** |  |
| **提供可能時期（月）** |  | **賞味・消費期限** | （賞味）　　　　　　　　（消費） |
| **主原料産地** |  | **ＪＡＮコード** |  |
| **規格／単位** |  | **取引単位・最低ロット** |  |
| **内容量** |  | **希望小売価格** | （税抜）　　　　　　　　（税込） |
| **商品サイズ** | 縦　　　　　　　横　　　　　　　高さ　　　　　　　　 | **総重量** |  |
| **１ケースあたりの入数** |  | **認証等（商品・工場・農場等）** |  |
| **商品ＰＲ****(特徴、市場性、優位性など)** |  |
| **ターゲット** | お客様（性別・年齢層など） |
| **利用シーン****（利用方法・おすすめレシピなど）** |  |
| **品質管理について****（検査・衛生管理・危機管理体制等）** |  |

※商品カタログ等がありましたら、添付をお願いします。