# 山形県アンテナショップトライアル販売申込書の記入方法について

第1　山形県アンテナショップトライアル販売申込書（企業等登録用）（様式1）

1. 必要事項を記入してください。
2. 提出にあたって、会社のパンフレット又は本社・工場等の写真を添付してください。

第2　山形県アンテナショップトライアル販売申込書（商品申込書）（様式2）

1. 2商品まで申込みができます。優先順位の高い順に記載してください。
2. ただし内容量、大きさの違いのみの商品は同一商品として取り扱います。

第3　山形県アンテナショップトライアル販売商品詳細（様式3）

1. この用紙は商品ごと作成してください。
2. 商品の製造を自社以外で行っている場合はその製造先並びに所在地（市町村名）を記入してください。
3. 原材料の原産地については可能な限り詳しく記入してください。
4. 使用添加物やアレルギー特定原材料は法令で表示が定められているものについて記入してください。
5. 商品開発時等に、国・県等の支援制度を活用した場合は、その支援制度を記入してください。
6. 商品の特長、こだわり等の欄には、素材の安全性や希少性、製法の独自性（特許等）、機能性などセールスポイントを記入してください。
7. 受賞・認証・認定暦欄には各種コンクール等での受賞や既に受けている認証・認定制度について詳しく記入してください。
8. 販売実績欄には、直近1年間の販売実績（売上等）を記入してください。
9. 商品パンフレット等を添付してください。また、これとは別に、商品の中身とパッケージ、商品の表示内容の写真撮影したもの（表示がわかるように撮影願います）を添付してください。
10. PL保険証書等の写しを添付してください、

様式1

# 山形県アンテナショップトライアル販売申込書(企業等登録用)

平成　　年　　月　　日

山形県商工労働観光部商業・まちづくり振興課長　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<br>企業等の名称 | | | | | | |
| 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　　口座名 | | | | | |

※　企業等コードは記入しないでください。

様式2

# 山形県アンテナショップトライアル販売申込書(商品申込書)

平成　　年　　月　　日

山形県商工労働観光部商業・まちづくり振興課長　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品について、以下のとおり申込みします。

| | |
|---|---|
| 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 |
| 申込商品名① | |
| 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。（必須） |
| ターゲット | 男性　　女性<br>10代　20代　30代　40代　50代　60代以上 |

| | |
|---|---|
| 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 |
| 申込商品名② | |
| 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。（必須） |
| ターゲット | 男性　　女性<br>10代　20代　30代　40代　50代　60代以上 |

| | |
|---|---|
| イベントコーナーでの販売 | 希望する　　希望しない　※期間中1日～2日程度、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しながらマーケティングを実施 |
| 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。）<br>(2)食品貼付表示の写真<br>（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）<br>(3)商品の写真（中身、パッケージ）<br>(4)商品のパンフレット<br>(5)会社のパンフレット又は本社・工場等の写真 |

※2商品まで申込みできます。なお、①②については優先度の高いものから記載してください。

様式3

# 山形県アンテナショップトライアル販売商品詳細

※商品ごと作成してください

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 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 | | |
| 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 | | | 次期繰り越しの希望 | | する ・ しない | |
| 小売価格(税込) | 円 | | 発売開始日 | 平成 年 月 日 | | |
| 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<br>こだわり等<br>(別途商品パンフレット等を添付ください。) | | | | | | |
| 受賞・認証・認定暦 | | | 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 | | |

※ 納入依頼から実際に納入されるまでの期間