**平成30年度 堺産品の海外展開に向けたワークショップ事業**

**参加申請書**

平成30年　　 月　　 日

申請人   
　所在地   
　企業名  
　代表職氏名 　　　　　　　　　印  
　担当者職氏名

事業参加を希望する理由(200字以内)

抱えている危機感・使命感・事業課題(200字以内)

堺との関連性(歴史・背景・地理的優位性など)(100字以内)

貴社の魅力(志、ビジョン、歴史、強み)(200字以内)

**企業情報**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業内容 |  | | | | | | |
| ブランド名・  ロゴ (ふりがな) | (　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | ブランドロゴ  （あれば表中に添付。なければ不要) | |  | |
| 取扱品目 | 品目数： | | カテゴリー： | | | | |
| 最低ロット |  | | 標準納期(日) | |  | | |
| 設立年(西暦) |  |  |  | |  | |  |
| 製品デザイン | 内製・外注 | パッケージ デザイン | 内製・外注 | | 商品画像撮影 | | 内製・外注 |
| 製造設備 | 有 ・ 無 |  | | | | | |

**本事業の担当者（２名以上推奨）：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 | 部署名・役職 | Email | 電話番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**販路について**

可能な限り、具体的な店舗名を記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種別 | | 現在の販路 | 希望する販路 |
| 自社店舗 | |  |  |
| 関西圏 | セレクトショップ |  |  |
| 百貨店 |  |  |
| 量販店 |  |  |
| その他 |  |  |
| 首都圏 | セレクトショップ |  |  |
| 百貨店 |  |  |
| 量販店 |  |  |
| その他 |  |  |
| 海外 | |  |  |
| 卸業者・問屋 | |  |  |
| ECサイト・通販 | |  |  |

※その他:ホテル、レストラン、コンビニエンスストアなど

**情報発信手段について**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 有・無 | 有の場合は詳細 | |
| 企業サイト(ホームページ) | 有・無 | URL: | |
| ブランドサイト | 有・無 | URL: | |
| ECサイト(オンラインショップ) | 有・無 | URL: | |
| SNS アカウント | 有・無 | アカウント名: | フォロワー数: |
| 会員向けメルマガ・DM | 有・無 | 送付物:  会員数または送付先数: | |

**主力商品と期待する商品について(３商品程度)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商品名 |  | | |
| 商品画像  （表中に添付） |  | パッケージ  画像  （表中に添付） |  |
| ターゲット層 |  | 素材 |  |
| 上代(税別)(円) |  | 下代(税別)(円) |  |
| 海外への販路 | （　有　・　無　）  有の場合：  ・国名：　　　　　　　　　　・展開時期：　　　　年　　月　〜　　　　年　　月  ・販売実績：　　　　円程度（税別） | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商品名 |  | | |
| 商品画像  （表中に添付） |  | パッケージ  画像  （表中に添付） |  |
| ターゲット層 |  | 素材 |  |
| 上代(税別)(円) |  | 下代(税別)(円) |  |
| 海外への販路 | （　有　・　無　）  有の場合：  ・国名：　　　　　　　　　　・展開時期：　　　　年　　月　〜　　　　年　　月  ・販売実績：　　　　円程度（税別） | | |

**主力商品と期待する商品について(３商品程度)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商品名 |  | | |
| 商品画像  （表中に添付） |  | パッケージ  画像  （表中に添付） |  |
| ターゲット層 |  | 素材 |  |
| 上代(税別)(円) |  | 下代(税別)(円) |  |
| 海外への販路 | （　有　・　無　）  有の場合：  ・国名：　　　　　　　　　　・展開時期：　　　　年　　月　〜　　　　年　　月  ・販売実績：　　　　円程度（税別） | | |

**個別面談希望日時**

日時：平成30年9月14日（金曜日）　10時〜15時（１社あたり２０分程度）

場所：堺市産業業振興センター

面談希望時間帯：面談可能な時間全てに○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 10:00〜12:00 | 13:00〜15:00 |
|  |  |

**留意事項**

1. 堺市内で行われる事業メニューの全てに参加し主体的に取り組む意思のある事業者が対象です。
2. アドバイスを受ける目的に係る、商品およびPR資料などの国内・海外向け送料などの経費は全て事業者負担です。
3. 本事業の運営にあたり、市および運営事業者との連絡はすみやかに行うとともに、事業に必要な貴社や貴社製品に関する情報の提供をお願いします。
4. 貴社の事業での取り組みについて、他事業者へ共有することがあります。

**参加申請書提出先**（必着締切日 平成30年8月31日。Email(推奨)または郵送にてご提出ください。）

（公・財）堺市産業振興センター　販路開拓課　担当：山本　Email：hanro@sakai-ipc.jp

住所：〒591-8025　堺市北区長曽根183-5　TEL：072-255-1223　FAX：072-255-5200