（様式第１号）

食材王国みやぎ商品ブラッシュアップ専門家派遣事業 派遣申込書

平成　　年　　月　　日

　宮 城 県 知 事　村 井 嘉 浩　殿

　食材王国みやぎ商品ブラッシュアップ専門家派遣事業による専門家の派遣を以下のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | | 代表者名 |  | |
| 連絡先 | 現所在地 | 〒　　　－ | | | |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  | |
| Ｅメール |  | | | |
| 担当者名  (所属含む) |  | | | |
| 設立年月 | 年　　　月 | | 資本金 | 円 | |
| 業　種  (〇〇製造業) |  | | 従業員数 | 正社員 | 名 |
| 主な製造品目 |  | | その他 | 名 |
| 直近３カ年  の業績 | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | 売上高 | 営業利益 | 当期利益 | | 平成　　年　　月期 | 000,000千円 | 000,000千円 | 000,000千円 | | 平成　　年　　月期 | 000,000千円 | 000,000千円 | 000,000千円 | | 平成　　年　　月期 | 000,000千円 | 000,000千円 | 000,000千円 | | | | | |
| 派遣事業の  内　容 | 〇新たに開発 又は 改良をする商品の概要（商品名，品目，原材料，製法 等） | | | | |

※２ページ目に続きます。

２　申請内容（※行・列幅は適宜調整願います。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 派遣事業の  内　容 | 〇上記商品の特徴（商品の強み，こだわりのポイント，量目・価格 等） | |
| 〇上記商品でターゲットとしている取引相手と消費者（購入者） | |
| 〇上記商品開発・改良における課題を解決するために専門家に求める指導・助言分野   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | 売れる商品開発のプロセスを教えてほしい |  | 市場ニーズ，トレンドを教えてほしい | |  | 適正な原価・卸値や内容量を教えてほしい |  | 商談テクニックを教えてほしい | |  | 既存商品の改良すべき点の助言がほしい |  | 包装形態・ラベルに関して助言がほしい | |  | ウェブサイト等の通販について助言がほしい |  | 商品のこだわりを強みに変えたい | |  | その他 | | | | |
| （以下に具体的に記載願います。上記項目に該当するものがある場合はチェック願います。） | |
| 〇本事業のスケジュール及びゴール   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 実施内容 | スケジュール | 備　考 | | 試作・改良開始 | 平成　　年　　月頃 |  | | 商談会・販売会の参加 | 平成　　年　　月頃 |  | | 平成　　年　　月頃 |  | | 商品完成 | 平成　　年　　月頃 |  | | 販売開始 | 平成　　年　　月頃 |  | | |
| 〇その他（他に課題等がある場合にご記入願います） | |
| ヒアリングの希望日 | | この申込書をご提出いただいた後，以下の日程で対面ヒアリングを実施しますので，時間帯の希望順位（1～4）と出席予定者について全て記入願います。（所要時間 50分程度）   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ヒアリング日 | | 希望順位 | 出席予定者 | 会場（予定） | | 平成28年7月14日  （木） | ＡＭ |  |  | 宮城県庁または周辺の県施設の会議室 | | ＰＭ |  |  | | 平成28年7月15日  （金） | ＡＭ |  |  | | ＰＭ |  |  | |