（別紙）

ひろしま夢ぷらざ　御中

ひろしま新商品チャレンジスペース事業出展申込書兼事前商談申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名  及び担当者名 | ・事業所名  ・担当者（　　　　　　　　　　　）  ・インボイス番号　（　T-　　　　　　　　　　　）13桁  ・PL保険加入　　　（　有・無 ）※該当する項目へ〇してください。 |
| 住所 | 〒　　- |
| 連絡先 | （電話）　　　　　　　　　　　　　　（携帯）  （mail）　　　　　　　　　　　　　　（FAX）  ※商品評価シートをフィードバックするためメールは必須です |
| 出展希望期間 | ●年●月～１ヶ月間 |
| テスト販売  希望商品  （希望商品が食品の場合、別途FCPシートを提出ください） | ①商品名（　　　　　　　　　　　　　　　）  ②販売価格　　　　　　　　円（税込み）  ③JANコード番号（13桁）  ④今回のテスト販売への意気込み・目標  【例】１か月で売上●●万円、売上個数〇〇個、首都圏への販路開拓につなげたい　等 |
| 事前商談希望日 | 希望日①　　　　月　　　日　午前・午後  希望日②　　　　月　　　日　午前・午後  希望日③　　　　月　　　日　午前・午後  ※日程調整のうえ、こちらから連絡します。なお、調整の結果希望に添えない場合もありますのでご了承ください。 |
| 店頭出展希望日  （希望者のみ） | 希望日①　　　　月　　　日　午前・午後  希望日②　　　　月　　　日　午前・午後  希望日③　　　　月　　　日　午前・午後  ※日程調整のうえ、こちらから連絡します。なお、調整の結果希望に添えない場合もありますのでご了承ください。 |
| 所属商工会又は  商工会議所 | 因島商工会議所 |

申込書提出の流れ

（出展事業者）⇒（各商工会・商工会議所担当者）⇒（ひろしま夢ぷらざ）

（E-mail：[chousa@in-no-shima.jp](mailto:chousa@in-no-shima.jp) ）