

(申込様式)

スーパーマーケット・トレードショー2027における宮崎県冷凍食品ブース出展
エントリーシート

令和 年 月 日

事業所名

代表者

役職・氏名

1. 事業所概要

所在地	〒			
担当者	部署・役職		氏名	
	電話		F A X	
	Eメール			
ホームページ				
事業内容				
企業紹介 (150文字～ 200文字程度)				
従業員数	フルタイム	人	パート アルバイト	人

2. 確認事項

次の項目をご確認いただき、チェックを入れてください。

- 事業終了後、出展商品の販売状況等の調査に協力します。
- 宮崎県暴力団排除条例（平成23年条例第23号）第2条第1号に規定する暴力団又は同第3号に規定する暴力団員 または 第4号に規定する暴力団関係者ではありません。

※FCPシート以外に別途資料等があればご提出ください。（任意）

リーフレット、参考画像、新聞掲載記事等

3. 出展を希望する商品等について、具体的に記載してください。

1. 商品の内容	
① 取扱商品・サービス (複数回答可)	記入例) 取扱商品 (業務用、味違い、量目違い) 等
2. 現状の販売先 ※販売先が複数ある場合は主要な販売先	
<p>・ 宮崎県内 記入例) 道の駅〇〇、〇〇スーパー霧島町店、〇〇百貨店 (店名や業態:)</p> <p><input type="checkbox"/> 宮崎県外 記入例) 〇〇スーパー〇〇店および九州エリア 10 店舗、〇〇百貨店 (店名や業態:)</p> <p><input type="checkbox"/> その他 記入例) 海外向け通販、直接チラシ等での販売 (店名や業態:)</p>	
3. 応募理由 - 今回の事業参加を希望する理由をご記入ください。	
記入例) 商品のブラッシュアップ、百貨店等への販路拡大につなげていきたい 等	
4. 今回の出展におけるターゲットとなるバイヤーカテゴリーをご記入ください	
<input type="checkbox"/> 小売 (スーパー) <input type="checkbox"/> 小売 (百貨店) <input type="checkbox"/> 中食 (スーパー惣菜) <input type="checkbox"/> 外食チェーン <input type="checkbox"/> 飲食店 (個店等) <input type="checkbox"/> 通販 (センター納品) <input type="checkbox"/> 通販 (産直等) <input type="checkbox"/> その他 ()	
5. 商品の強みやこだわり、魅力について教えてください。	
記入例) 原料のこだわり、製法、販売業態の幅広さ (小売および業務用対応) 等	
6. 展示会の出展状況についてご記入ください	
<input type="checkbox"/> 出展したことはない (初出展) <input type="checkbox"/> 展示会 2~3 回目 <input type="checkbox"/> 展示会 3 回以上	
7. 出展したことがある展示会名をご回答ください。	
<input type="checkbox"/> スーパーマーケットトレードショー <input type="checkbox"/> インターナショナルギフトショー <input type="checkbox"/> Foodstyle Japan <input type="checkbox"/> Foodstyle 九州 <input type="checkbox"/> Foodstyle 関西 <input type="checkbox"/> FOODEX JAPAN <input type="checkbox"/> FOODEX JAPAN 関西 <input type="checkbox"/> 地方銀行フードセレクション <input type="checkbox"/> シーフードショー <input type="checkbox"/> 焼肉ビジネスフェア <input type="checkbox"/> FABEX その他 (輸出系展示会、ハウス展示会等)	

8. 展示会までに不安な点を教えてください。

- FCP シートの作成 商品仕様（最適なケース入り数、リードタイム等） 価格設計
ターゲット設定 訴求点・PR ポイントの整理方法 商談の方法 展示会までの準備物
展示会中の試食等の仕方 展示会中の声掛けのポイント 名刺交換後のアプローチの仕方
その他（

)

※参加申込書等にご記入いただいた内容は、本事業の運営、関連セミナー等のご案内のみに使用し、それ以外の目的では使用いたしません。

文書取り扱い

運営事務局：K・P クリエイションズ株式会社 下中園・日高

住所：〒880-0803 宮崎県宮崎市旭 1 丁目 6-25

TEL：0985-24-4155 FAX：0985-24-1512