首都圏販路開拓支援事業 エントリーシート

1)申込者	
名称:	代表者役職氏名:
住所:	
電話:	e-mail:
担当者名:	自社HP URL:
2)参加条件の確認 ※口にチェックを 口 宮崎県内の事業者である(本) 口 県産品の定義に合致する。 口 首都圏での販路開拓に意欲がる 口 商談会や研修会に参加できる。 口 評価のためのサンプル提供等して 日 商談結果などを県及び受託者に 日 参加に係る費用(サンプル費)	古または支店を有する)。 ある。 、 こ協力できる。
(以下、推奨条件) □ 自社HPを持っている(今後) □ 販売実績がある(今後販売予) □ 商談のために商品の改変ができ 件等)	
3) エントリーする商品概要	
商品写真	
競合商品との差別化ポイント、商品の背景・ストーリーなどの優位性	
商品の課題	
本事業で期待すること	
首都圏等での年間販売目標数・売上	