

石狩 振興局商工労働観光課長 様		令和3 年 8 月 10 日	
申込者(企業名)	道庁製菓		
住所	〒000-0000 札幌市〇〇区〇条〇丁目〇〇-〇〇		
代表者職氏名	代表取締役 北海 太郎	担当者職氏名	販売部 北海 花子
電話番号	000-000-0000	FAX番号	000-000-0000
メールアドレス	〇〇@〇〇.〇〇	URL	https://〇〇
申込店舗	<input checked="" type="checkbox"/> 有楽町店 <input checked="" type="checkbox"/> 名古屋店 <input checked="" type="checkbox"/> 札幌店 <input checked="" type="checkbox"/> あべのハルカス店 <small>※名古屋店に申し込み場合は、有楽町店への申し込みが必須です                  ※あべのハルカス店の場合は、事前確認のため、テスト販売開始前に商品を1点、店舗へ送付していただきます</small>		
商品品目	<input checked="" type="checkbox"/> 菓子類 <input type="checkbox"/> 水産加工品 <input type="checkbox"/> 畜産加工品 <input type="checkbox"/> 麺類 <input type="checkbox"/> 農産加工品 <input type="checkbox"/> 乳製品 <input type="checkbox"/> 酒類 <input type="checkbox"/> 非アルコール類 <input type="checkbox"/> 工芸品・クラフト類 <small>※名古屋店は工芸品・クラフト品、あべのハルカス店は酒類、工芸品・クラフト類を除く</small>		
商品名	北海道クッキー		
希望小売価格	店舗名	税抜(円)	税込(円)
	有楽町店	200	208
	名古屋店	200	208
	札幌店	100	108
	あべのハルカス店	300	324
<small>※価格設定にあたっての注意事項※                  ・テスト販売は委託販売で、マージン(販売手数料)率は小売価格の18%です。                  ・テスト販売後も継続販売する場合は原則、買取販売になります。                  (マージン率は販売店舗と再協議しますが、小売価格はテスト販売価格から変更できません。)                  ・納品時、テスト販売期間終了後の返品時の送料は事業者負担です。</small>			
JANコード	00000000	規格(内容量)	10g
商品POP用コメント	〇〇にこだわったバターたっぷりのクッキーです。		
保存方法	<input checked="" type="checkbox"/> 常温	<input type="checkbox"/> 冷蔵	<input type="checkbox"/> 冷凍
製造者	名	※製造者が申込者と異なる場合に記入	
	所在地	最終加工地	(市町村名)
アレルギー	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
テスト事項	<input checked="" type="checkbox"/> 味	<input checked="" type="checkbox"/> 分量	<input checked="" type="checkbox"/> パッケージ <input checked="" type="checkbox"/> 価格
	その他( )		
希望する販売開拓先	<input type="checkbox"/> 百貨店	<input checked="" type="checkbox"/> 高級スーパー	<input type="checkbox"/> スーパー・コンビニ <input type="checkbox"/> 専門店
	その他( )		
道の施策の活用状況	<input checked="" type="checkbox"/>	前回のテスト販売( 令和元 年度第 3 四半期 札幌店)	
		前回からの改良点( 10個入からばら売りに変更 )	
		その他( )	
海外への販路拡大	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	<small>※今後、海外への販路拡大を希望するか</small>
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> PL保険証	<input checked="" type="checkbox"/> 商品パッケージ	<input checked="" type="checkbox"/> 食品検査結果 <input checked="" type="checkbox"/> 営業許可証

オレンジ色の部分はプルダウンから選択し、水色の部分は直接記入してください

希望する店舗をすべて選んでください。有楽町店に申し込みの場合のみ、名古屋店に申し込みができます

あてはまるものを1つ選んでください

商品POPに使うほか、店舗HP、Facebookで紹介する場合があります

パッケージに記載された製造者と申込者が同じ場合は記載不要です

あてはまるものをすべて選んでください

あてはまるものをすべて選んでください

食品検査結果は6か月以内のものを添付してください

振興局に提出する日を記入してください

HP、Facebook、InstagramなどのURLを記入してください。店舗HPで紹介する場合があります

自社店舗や地元でしか販売していない商品を申し込む場合は、製造コストや送料などを考慮して改めて価格設定する必要があります。価格設定の考え方等についてアドバイスを受けた方は、「マーケティングアドバイザー制度」をご活用ください。

納品時と販売時で保存方法が異なる場合は、両方にを入れて、加筆してください  
例：常温(販売)、冷凍(運送)

該当するものがあれば記入してください  
例：食品加工技術センター、食品加工研究センター、ヘルシーDo認定、など

営業許可が不要な場合は、-を選択してください

※写真は商品の表裏両面の画像(ラベルやJANコードが判読できるもの)を添付してください。