

繁盛支援プロジェクト

平成29年度 香川県下商工会議所・商工会

かがわ産業マッチングフェア

展示販売申込書

参加企業シート

平成 年 月 日

				所属商工会議所・商工会名		
ふりがな 企業名				TEL		
				FAX		
所在地	〒 -			E-mail		
				URL		
資本金	万円		従業員数	人	業種	
代表者氏名	部署・役職			氏名		
参加者氏名	部署・役職			氏名		
	部署・役職			氏名		

新商品・新製品プレゼンテーション希望

あり (プロジェクター使用 要 不要)

なし

*出展者のうち5社 (事前書類審査により決定いたします。)

貸出備品希望

あり なし

*ご希望の方は、下記に詳細をご記入ください。

備品	電源延長コード	
	<input type="checkbox"/> 要 [本]	<input type="checkbox"/> 不要
通信欄		

商談希望

あり なし

該当箇所を☑印を付してください。希望の方は、下記に詳細をご記入ください。

取引希望	<input type="checkbox"/> スーパー <input type="checkbox"/> 百貨店 <input type="checkbox"/> ホームセンター <input type="checkbox"/> 通販 <input type="checkbox"/> SA・PA・道の駅 <input type="checkbox"/> 土産物店 <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> ホテル <input type="checkbox"/> その他 ()					
	通信欄					

※本マッチングフェアを契機として発生した取引等につきましては、主催・共催団体共に、一切責任を負いませんので、予めご了承ください。また、ご記入いただきました情報は、本事業のほか、主催団体である高松商工会議所並びに香川県商工会連合会が実施する各種事業のご案内に利用させていただきます。

繁盛支援プロジェクト

平成 29 年度 香川県下商工会議所・商工会
かがわ産業マッチングフェア

商品PRシート

おすすめ商品（1点）について、具体的にご記入をお願いします。

企業名		新商品		県産品	
商品名		商品の特徴 *100字以内でご記入ください。			
商品写真		保存方法・供給ロット			
		ターゲット・お客様			
		利用方法			
		お問い合わせ先 所在地: 〒 TEL: - - / FAX: - - E-Mail:			
担当者より	*50字以内でご記入ください (担当:)				

パンフレット及びHP等に掲載いたします。

その他、展示予定の商品がありましたら、ご記入ください。

商品名	商品の性質・内容	その他（販売方法・供給可能量など）