

## 加工食品以外

## 「県産品販売・情報発信拠点」商品取扱申込票

受付番号

フリガナ			
会社名			
会社(本社)所在地	〒	岐阜県	
工場所在地(代表工場)	〒	岐阜県	※外部委託の場合は外部委託先の企業、工場名を記入してください。
営業品目		従業員数	人
資本金		設立年月日	
代表者氏名		代表者役職	
TEL		FAX	
E-mail			
会社ホームページ			
担当者氏名		担当者役職	
TEL(担当者)		E-mail(担当者)	

フリガナ			
商品名			
製造者名			
貴社との関係(複数選択可)	<input type="checkbox"/> 商品企画 <input type="checkbox"/> 製造元 <input type="checkbox"/> 企画・販売元 <input type="checkbox"/> 仕入・販売元 <input type="checkbox"/> その他( )		
商品分野	<input type="checkbox"/> 繊維 <input type="checkbox"/> 木工・家具 <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> 金属・刃物 <input type="checkbox"/> 陶磁器・タイル <input type="checkbox"/> プラスチック <input type="checkbox"/> その他( )		
商品の種類・用途			
希望小売価格(税抜)	円	掛率	買取:% 委託:%
規格(サイズ、重量、色等) ※単位を記載してください。		JANコード	※ある場合13桁もしくは8桁
発注リードタイム(納期)		最低の納品単位	
ケースサイズ(重量)	W × D × H cm g	1ケースあたり入数	
ターゲット	主な販売先 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 自社店舗	<input type="checkbox"/> 小売
		<input type="checkbox"/> 商社・卸	<input type="checkbox"/> ホテル・旅館
		<input type="checkbox"/> メーカー	<input type="checkbox"/> レジャー
		<input type="checkbox"/> その他	
	購買層・販売状況 (年齢層、売行き、評判等)		
利用シーン (使用方法など)			
商品の特徴・PR (原料、技術、用途、商品のシェア、オンリーワン要素、キャッチコピー など)			
取扱上の留意点			
国・県等の支援制度、認証/受賞歴			
原材料(原産地)	原材料名	産地	原材料名
	①		④
	②		⑤
	③		⑥
最終製造・加工地(工場名・所在地)			
国・県等の支援制度、認証 認定機関の許認可 等			
販売エリアの制限	無し ・ 有り(可能エリア: )		
PL保険等加入状況	有り	保険会社	
		保険の名称	
		被保険者	
		補償内容(損害賠償金額)	
	無し	※PL保険等に加入していない場合はお取引できません。	

バイヤー等への情報提供

承諾します ・ 承諾しません

※裏面に写真画像を添付してください。また企業や商品のパンフレット等の参考資料も添付してください。

商品画像(①商品全体がわかる写真 ②表示の全体がわかる写真)

### ①商品全体がわかる写真

スペースに限りはありますが、イメージ写真(中身の見えるもの、または使用例)とパッケージ写真(外観)の両方があるとわかりやすいです。

### ②表示の全体がわかる写真 (字が読めるようにしてください)