ＦＡＸ　０７７６－２０－０６４９

様式１

福井県流通販売課流通販売グループ　行き

**海外販路開拓のための食の営業代行活用事業者参加申込書**

提出締切　令和元年８月３０日（金）

様式１、２の書類をまずご提出ください。様式３の書類については後日提出でも構いません。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 | 令和元年　　月　　日 |
| (ふりがな)会 社 名 |  |
| (ふりがな)代表者名 |  |
| 郵便番号 | 〒 |
| 住　　所 |  |
| (ふりがな)担 当 者 |  |
| 担当者の部署、役職 |  |
| 電　話　番　号 | （固定電話）（携帯電話） |
| ファックス番号 |  |
| メールアドレス（携帯電話を除く） |  |

海外販路開拓のための食の営業代行活用事業者

様式２

参加申込みに係る調書

会社名：

|  |  |
| --- | --- |
| 営業代行を依頼する商品名 |  |
| 上記商品の特徴 |  |
| 輸出の実績 | □ あり（輸出国：　　　　　　　　　　　　）□ なし□ 過去にあるが、現在はなし |
| 輸出向け展示会・商談会への参加実績（会場：国内、国外） | □ ３回以上　 □ １～２回　　　□ なし |
| うち「日本の食品輸出EXPO」(参考) | □　なし　　　 □ 第１回参加　　□ 第２回参加 |
| 輸出したい国・地域 | 対象とする国・地域は、香港となります。 |
| 営業してほしい業種 | ※ 営業先の希望があれば記載ください。(現地レストラン、百貨店等) |
| 今回の営業代行の活用により期待する年間売上増加額 | * ３０万円未満　　　□　３０万円～１００万円未満
* １００万円以上
 |
| 展示会・商談会シート(FCP) | 商品ごとに様式３を作成次第、送付願います。 |
| 今後の販路拡大に関する方針、販売戦略について※ 輸出額の目標など数値があれば記入ください。 |  |
| その他※ 特記したい内容があれば記入ください。 |  |

※ この調書も、参加申込書と一緒に送付してください。