

**「北海道どさんこプラザ(東京・札幌・名古屋)」
テスト販売申込書**

平成____年____月____日

宗谷総合振興局商工労働観光課長 様

申込者 所在地(住所)〒

名称(氏名)

代表者職氏名

下記の商品に関しテスト販売を行いたいのので、関係書類を添えて申し込みます。

① 商品品目	菓子類 水産加工品 畜産加工品 麺類 農産加工品 乳製品 酒類 非アルコール類 工芸品・クラフト類 ※○で囲む。												
② 商品名	※申込書1枚につき1商品とする。												
③ 販売店舗	北海道どさんこプラザ「有楽町店」・「札幌店」・「名古屋店」 ※○で囲む。 ※有楽町店の申込みを行う場合にのみ名古屋店の申込みを行うことができます。												
④ 希望小売価格	<table border="0"> <tr> <td>「有楽町店」税抜</td> <td>円・税込</td> <td>円</td> <td>「札幌店」税抜</td> <td>円・税込</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>「名古屋店」税抜</td> <td>円・税込</td> <td>円</td> <td colspan="3">※税抜・税込みいずれも記入してください。</td> </tr> </table> <p>※ 希望小売価格は、それぞれの店舗で異なる額を設定することが可能です。 ※ テスト販売品のマージン(販売手数料)率は、小売価格の18%です。 ※ 常設商品移行後のマージン率は、販売店舗と改めて協議の上決定しますが、テスト販売時に設定した小売価格は変更できませんので、あらかじめご了承の上、価格設定をしてください。</p>	「有楽町店」税抜	円・税込	円	「札幌店」税抜	円・税込	円	「名古屋店」税抜	円・税込	円	※税抜・税込みいずれも記入してください。		
「有楽町店」税抜	円・税込	円	「札幌店」税抜	円・税込	円								
「名古屋店」税抜	円・税込	円	※税抜・税込みいずれも記入してください。										
⑤ 販売開拓先	百貨店 高級スーパー スーパー・コンビニ 専門店 その他() ※○で囲む。												
⑥ 保存方法	常温 冷凍 冷蔵 ※○で囲む。												
⑦ 形態・規格・サイズ等													
⑧ 原材料名	※可能な限り原産地も記載願います												
※うちアレルギー特定原材料	えび かに 小麦 そば 卵 乳 落花生 あわび いか いくら オレンジ カシューナッツ キウイフルーツ 牛肉 くるみ ゴマ 鮭 さば 大豆 鶏肉 バナナ 豚肉 まつたけ もも やまいも りんご ゼラチン ※○で囲む。												
⑨ 製造者名・所在地	<table border="0"> <tr> <td>名称</td> <td>所在地</td> <td>(最終加工地)</td> </tr> </table> <p>※製造者が申込者と異なる場合に記載してください。※最終加工地については市町村名で記載してください。</p>	名称	所在地	(最終加工地)									
名称	所在地	(最終加工地)											
⑩ 商品POP用コメント	※素材産地や製法の優位性など、商品のこだわりを簡潔に記載してください(そのままPOPに記載します)。												
⑪ テストしたい事項	味 分量 パッケージ 価格 その他() ※○で囲む。												
⑫ サンプルの提供等	<p>・百貨店やスーパーなどのバイヤーに対して、テスト販売商品をサンプルとして無償提供できるか。→ 提供できる できない</p> <p>・今後、海外への販路拡大を希望しますか。→ 希望する 希望しない ※○で囲む。</p>												
⑬ 販売上の注意事項													
⑭ 道の施策活用状況 ※今回、申込みされる商品について記載してください。	<p>・過去のテスト販売利用歴(時期:平成 年度第 四半期 場所:有楽町・札幌・名古屋・関西)</p> <p>前出品時からの改良点:()・補助金(補助金名: 時期:平成 年)</p> <p>・技術支援(工業試験場・食品加工研究センター) ・その他()</p>												
⑮ 添付書類 ※必ず添付してください。	<p>(1)PL保険証書の写し(PL保険未加入の商品はテスト販売に応募できません。) ※切り替え中などの場合は、継続申込用紙などのコピーを添付してください。</p> <p>(2)商品表示の写し(一括表示のない商品はテスト販売に応募できません) ※いわゆる「一括表示」だけでなく、パッケージ記載文言が分かるパッケージの写しなどを添付してください。</p> <p>(3)JANコード表示の写し</p> <p>(4)食品検査結果の写し(別表で指定する項目の検査結果(6ヶ月以内の検査データ))※食品以外の場合添付不要</p> <p>(5)申込商品に該当する食品製造に係る営業許可証の写し</p>												
⑯ 担当者等 ※日中連絡のつく連絡先を記載してください。	<table border="1"> <tr> <td>職名</td> <td></td> <td>氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TEL</td> <td></td> <td>FAX</td> <td></td> </tr> <tr> <td>e-mail</td> <td></td> <td>URL</td> <td></td> </tr> </table>	職名		氏名		TEL		FAX		e-mail		URL	
職名		氏名											
TEL		FAX											
e-mail		URL											

