

スーパーマーケット・トレードショー2021 「青森県ブース」出展申込書

募集期間：令和2年5月8日（金）～ 6月8日（月）17時

青森県 地域産業課 齊藤 行き

TEL：017-734-9375 FAX：017-734-8107 メール：chiikisangyo@pref.aomori.lg.jp

注意：募集チラシに記載してある「出展目的」「応募条件」を十分ご確認の上、下記の項目すべてに記入してください。

メールによる提出の場合、容量は添付ファイルを含めて3メガバイト以下にしてください。

3メガバイトを越える場合は、事前に電話でご連絡願います。

申込年月日	令和2年 月 日		
出展者名(フリガナ)			
所在地	〒	住所	
担当者連絡先	役職		フリガ 氏名
	電話		FAX
	メール		
ホームページ (URL)			
出展目的 ※SMTS への出展目的を具体的に記入すること。併せて、取引を希望する業種や相手先についても記載すること。			
出展予定商品 ※出展予定商品の名称（必要に応じて商品概要）等を記載すること。新商品や開発中の商品の場合はその旨を明記。 ※商品の写真等を添付すること			
認証の有無	有・無	<input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> A-HACCP <input type="checkbox"/> GAP <input type="checkbox"/> ISO <input type="checkbox"/> その他（ ）	
会期中の常駐人数	人 ※必ず2名以上で対応すること		
試飲・試食 ※原則試飲・試食に対応すること	有・無	試食方法：（記載例：トレー小分け、小カップ等）	
什器等の使用	有・無	使用器具： 使用電力量：	
冷凍・冷蔵庫の使用	冷凍	有・無	商品名：
	冷蔵	有・無	商品名：
スーパーマーケット・トレードショーの出展実績	有・無	（青森県ブース）2020・2019・2018・2017・2016・2015 （青森県ブース以外）2020・2019・2018・2017・2016・2015・2014 以前	
「青森県ブース」出展者募集を知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> ホームページ（ ） <input type="checkbox"/> メール（ ） <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 人から聞いた（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		