

中海・宍道湖・大山圏域(島根県東部・鳥取県西部)において、食材・食品の仕入・調達を希望しておられる企業様用のエントリーシートです。

- エントリー規約に同意する。(エントリー規約をご覧ください、同意いただきましたら✓を入れてください。)
  - ①企業情報は昨年度のデータを使用する。(使用の場合は左に✓を入れてください。①の企業名、②商談情報、③担当者欄はご記入ください。)
- ※は必須項目です。

|                     |   |   |                |           |  |
|---------------------|---|---|----------------|-----------|--|
| ①<br>企業情報           | フリガナ<br>企業名※  |   | 資本金            | 万円        |  |
|                     |   |   | 従業員数           | 人         |  |
|                     | 代表者役職※  |   | フリガナ<br>代表者氏名※ |           |  |
|                     | 所在地※  | 〒   |                |           |  |
|                     | 連絡先※  | TEL   | FAX            |           |  |
|                     | ホームページ URL  |   |                |           |  |
|                     | 自社 PR※  |   |                |           |  |
|                     | 業種※   | 製造業   |                | 卸小売・サービス業 |  |
|                     |   |   |                |           |  |
| 業態※<br>(該当するものに○印)  | 01 百貨店 02 スーパーマーケット 03 インターネット販売 04 カタログ販売 05 その他卸小売<br>06 食品製造・加工 07 飲食チェーン 08 ホテル 99 その他( ) |   |                |           |  |
| 事業内容、取扱商材<br>サービス等※ |   |   |                |           |  |
| ②<br>商談情報           | 商談希望商材※<br>複数選択可(該当に○印)   | 1. 農産物 2. 畜産物 3. 海産物 4. 飲料 5. 加工食品 6. 調味料 7. 冷凍食品 8. 菓子・スイーツ<br>9. 酒 10. その他( ) |                |           |  |
|                     | 発注内容(食材・食品)<br>(買いたい・調達したい)   |   |                |           |  |
|                     | 量・品質・規格・納期等   |   |                |           |  |
|                     | 取扱予定店舗、カタログ<br>WEBサイト等  |   |                |           |  |
|                     | 取引形態(該当に○印)   | 直接取引 ・ 間接取引 ・ 未定  |                |           |  |
|                     | 商談相手への希望  |   |                |           |  |

※以下の記載内容は、事務局で各種連絡のみに利用いたします。WEB等で公開するものではありません。

|            |                           |                                  |                |
|------------|---------------------------|----------------------------------|----------------|
| ③<br>担当者欄※ | 部署・役職                     |                                  | フリガナ<br>担当者名   |
|            | 連絡先携帯番号<br>(当日連絡用)        |                                  |                |
|            | 連絡用メールアドレス<br>(必須)        | ※ID・パスワード等を送付しますので、ハッキリとご記入ください。 |                |
|            | Zoomサインイン用<br>メールアドレス(必須) | ※連絡用と同一の場合はご記入不要です。              |                |
|            | 資料送付先住所                   | 〒                                | 当日出席人数<br>(予定) |

※上記と異なる場合