（別紙）

ひろしま夢ぷらざ　御中

（E-mail：[plaza-manager@hint.or.jp](mailto:plaza-manager@hint.or.jp)）

ひろしま新商品チャレンジスペース事業出展申込書兼事前商談申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名  及び担当者名 | ・事業所名  ・担当者（　　　　　　　　　　　）  ・インボイス番号　（　T-　　　　　　　　　　　）13桁　※必須  ・PL保険加入　　　（　有・無 ）※該当する項目へ〇してください。 | |
| 住所 | 〒　　- | |
| 連絡先 | （電話）　　　　　　　　　　　　　　（携帯）  （mail）　　　　　　　　　　　　　　（FAX）  ※商品評価シートをフィードバックするためメールは必須です | |
| 出展希望期間 | ●年●月～１ヶ月間 | |
| テスト販売商品 | ①商品名（　　　　　　　　　　　　　　　）  ②販売価格　　　　　　　　円（税込み）  ③JANコード番号（13桁）  ④商品の想定ターゲット  【例】40代～50代の女性で健康を気にされている方、広島県外から旅行に来ている方　等  ⑤今回のテスト販売への意気込み・目標  【例】１か月で売上●●万円、売上個数〇〇個、首都圏への販路開拓につなげたい　等 | |
| 事前商談希望日 | 希望日①　　　　月　　　日　午前・午後  希望日②　　　　月　　　日　午前・午後  希望日③　　　　月　　　日　午前・午後  ※日程調整のうえ、こちらから連絡します。なお、調整の結果希望に添えない場合もありますのでご了承ください。 | |
| 店頭出展希望日  （希望者のみ） | 希望日①　　　　月　　　日　午前・午後  希望日②　　　　月　　　日　午前・午後  希望日③　　　　月　　　日　午前・午後  ※日程調整のうえ、こちらから連絡します。なお、調整の結果希望に添えない場合もありますのでご了承ください。 | |
| 所属商工会又は商工会議所 | |  |