# **（別紙１）**

締切: 8月31日（水）必着

Mail:cci@fukuyama.or.jp

FAX: (084)922-0100

**福山商工会議所主催**

**「つかい手目線を活用した、商品開発支援事業」応募用紙**

応募資格を確認の上、次のとおり申込を行います。

※ 欄を御記入ください。

令４年 ８月 日

**（応募者情報）（必須）**

|  |  |
| --- | --- |
| 業種 |  |
| 事業内容 |  |
| (法人の場合)  名称 | **ふりがな** |
|  |
| (個人の場合)  氏名  (法人の場合)  代表者の職・氏名 | **ふりがな** |
|  |
| 住所 | **郵便番号　〒** |
|  |
| (法人の場合)  担当者の職・氏名 | （職名） |
| （氏名） |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| URL |  |
| 創業 |  |
| 法人設立 |  |
| 資本金 | 千円 |
| 従業員 | 社員：　人、パート・アルバイト：　人、その他：　人 |
| 御社の強み |  |
| 今後の方針 |  |

※ 応募資格：福山市内に事業所を置く、個人向け商品を製造・販売する事業者

# ※枠に入りきれない場合は、随時追加してご記入ください。

**（御社の主力既存商品について御聞かせください）（必須）**

**※既存商品のブラッシュアップを予定されている方は、該当の既存商品をご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 取り扱い商品  （商品名及び容量等も記載ください。） |  |
| 商品概要 |  |
| ターゲット  （誰に向けての商品なのか） |  |
| 販売先  （どこで買えるのか） |  |
| 販売規格と価格 |  |
| 商品画像を添付ください。 |  |
| 商品開発担当者 | □自社　　□専門家活用　（チェックを入れてください。） |
| デザイン担当者 | □自社　　□専門家活用　（チェックを入れてください。） |
| 競合先 |  |

# ※枠に入りきれない場合は、随時追加してご記入ください。

**※イメージがあればご記入ください。（任意）**

**（既存商品のブラッシュアップ、新商品についてのお考えを御聞かせください。）**

|  |  |
| --- | --- |
| コンセプトイメージ |  |
| ターゲットイメージ |  |
| 商品概要イメージ |  |
| パッケージイメージ |  |
| 売り場イメージ |  |
| 価格イメージ |  |
| 商品イメージ画像があれば添付ください。 |  |
| 商品開発担当者 | □自社　　□専門家活用　（チェックを入れてください。） |
| デザイン担当者 | □自社　　□専門家活用　（チェックを入れてください。） |

**（プロジェクト参加への意気込み）**

|  |
| --- |
|  |

# ※枠に入りきれない場合は、随時追加してご記入ください。