**県内バイヤー等とのマッチングによる販路開拓支援事業**

**「県内バイヤー等との個別商談会」及び「商談力・販売力向上セミナー」**

**参加申込書**

令和３年　　月　　日

宮城県商工会連合会

地域振興課　行き

Ｅ-mail（chiikishinko@office.miyagi-fsci.or.jp）

商工会名

担当者名

**（１）県内バイヤー等との個別商談会**

※商談を希望するバイヤー欄に○を付して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 回 | 開　催　日 | バイヤー | 商談希望 |
| １ | 令和４年１月１８日（火） | （有）新杵屋　 |  |
| ２ | 令和４年１月１９日（水） | (一般)日本医療福祉セントラルキッチン協会 |  |

※参加サプライヤー情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）参加企業名 |  | （フリガナ）代表者名 |  |
|  |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡担当者 | 部　署 |  | 役　職 |  | 氏名 |  |
| ＴＥＬ |  | Ｅ-mail |  |
| ＦＡＸ |  | ＵＲＬ | http://www |
| 取扱商品 |  |
| 主要取引先 |  |
| ※商談希望　　　　商品 | ①商品名： | 既存の取引先 |
| ②商品名： | 既存の取引先 |
| ③商品名： | 既存の取引先 |

○商談商品のＦＣＰ商談会・展示会シートも併せてご提出下さい。

**（２）商談力・販売力向上セミナー　※上記商談会参加希望事業者は、受講必須となります。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役　職 | 氏　　名 | 備　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |

**（３）担当職員参加者　※商談会及びセミナーともに対応支援をお願いします。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役　職 | 氏　　名 | 備　考 |
|  |  |  |