（公社）鹿児島県特産品協会　木下宛　（E-mail：k.kishita@k-p-a.jp）

|  |
| --- |
| Makuakeを活用したトライアル販売事業　**参加申込書** |

［申込締切：６月２日（金）］

企業名等：

　　所 在 地：

　　担 当 者：

　　Ｔ Ｅ Ｌ：

　　メ ー ル：

　　　※複数の事業者で取り組む場合は、窓口となる方の情報をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商品情報　※現時点の見込み等をご記入ください。 | | | | | |
| 商品名 |  | | | | |
| 一般販売予定価格（税別） |  | | 商品状況 | 新商品 ・ 改良商品 | |
| 商品開発の背景  （ストーリー） |  | | | | |
| 商品仕様  （内容量・サイズ等） |  | | | | |
| 商品の特徴  ※原材料、製法、  新規性、改良点 等 |  | | | | |
| 取材・撮影希望時期 |  | 希望掲載期間 | | |  |
| 目標額（税別） |  | 月産可能数 | | |  |
| 現時点の  商品イメージ  ※試作品、現在販売している関連商品でも可 |  | | | | |

※商品名は仮で可。もしくは、どのような商品か分かる一般名称等をご記入ください。