

実践型商品開発支援事業参加申込書兼 商品情報・相談情報シート

※本事業により開発・改良を希望する商品情報及び相談内容を記入ください。

商品画像

企業名		
所在地	〒	
	住所	
代表	役職	
	氏名	
担当者	役職	
	氏名	
連絡先等	TEL	
	FAX	
	E-mail	

開発(改良)希望する商品			
原材料(産地)			
商品の発売時期(年月日)	保存方法		
内容量(個・グラム・ml)	カロリー		
賞味・消費期限	最低ロット数		
希望小売価格	希望卸価格		
既存取引先			

商品の特徴・こだわり・アピールポイント・どんなお客様に購入してもらいたいか

相談内容