九州地域バイオクラスター推進協議会　商談会事前アンケート

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 住所 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| メールアドレス |  |

※商談、相談したい商品の概要を把握するために下記の項目にご記入をお願い致します。

1. 商品について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商品名 |  | 商品画像（下欄に貼付） |
| 規格 |  |  |
| JANコード |  |
| 賞味期限＆消費期限 |  |
| 小売価格 |  |
| 荷姿（入数） |  |
| 発注ロット |  |

※提案したい商品が複数ある場合はお手数ですが各自コピーをお願いします。

〇該当する項目にレ点を記入して下さい。※複数回答可

1. 商品形体についてお答えください。

□市販用　（　　一般商品　・　ギフト品　・　土産品　）

□業務用　（　　外食業者　　　・　　　製造業者　　　）

３．販売ルートについてお答えください。

　　□直販　　　　□小売卸　　　　□問屋卸

４．販売エリアについてお答えください。

　　□町内　　　　□県内　　　　　□九州内　　　　□全国　　　　□海外

５．販売先についてお答えください。

　　□直売所（道の駅含む）　　　　□一般店　　　　□量販店　　　□百貨店

　　□専門店　　□土産店　　□通販　　□飲食店　　□工場（セントラルキッチン含む）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※裏面に続く

６．製造についてお答えください。

　　□自社製造　　　□委託製造

７．６で自社製造と回答された方のみお答えください。

　　①会社案内、商品パンフレットは、ありますか。　　□あり　　　　□なし

　　②販売元、製造元は　　　　　　　　　　　　　　　□個人　　　　□法人

　　③専用の加工室をお持ちですか　　　　　　　　　　□持っている　□持っていない

　　④ＰＬ保険に加入していますか　　　　　　　　　　□している　　□していない

　　⑤金属探知機を通していますか　　　　　　　　　　□している　　□していない

　　⑥菌検査を外部に委託していますか　　　　　　　　□している　　□していない

　　⑦賞味期限・消費期限の設定の根拠はありますか　　□あり　　　　□なし

　　⑧栄養成分、産地表示の根拠に対応していますか　　□している　　□していない

８．製造期間についてお答えください。

　　□通年　　　　　□期間限定（　　　　　　～　　　　　　）

９．販売期間についてお答えください。

　　□通年　　　　　□期間限定（　　　　　　～　　　　　　）

１０．製造数についてお答えください。

　　〇一日当たり（　　　　　　　）　　年間（　　　　　　　）

１１．新商品の開発を検討されていますか。

　　□している　　　□していない

１２．販路拡大を検討されていますか。

　　□している　　　□していない

１３．将来年商（売上）をどのくらいお考えですか。

　　〇現在　　　（　　　　　　　）　　将来（　　　　　　　）

１４．製造、販売でのお悩み事はありますか

　　□ある　　　　　□ない

　　※あると答えた方は内容を記入してください。

（　　　　　　　　　　　　　　）

１５．自社商品の良さを短い文章で表現してください。

　　①

　　②

　　③

以上でアンケートは終了です。