「令和６年度地域農林水産物活用支援事業」

**エントリーシート**

**１．応募者情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名または団体名 | フリガナ | 団体の場合は代表者名 | フリガナ | 従業員数 |
|  |  | 名 |
| 住所 |  |
| 担当者名 |  | 役職 |  |
| 電話番号 |  | E-mail |  |
| 業種 | □ | 農林漁業者 | □ | 食品製造業 | □ | 飲食店 | □ | その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 農林漁業の生産内容（農林漁業者の方） |  | 直近の農林漁業での所得 | 円 |
| 農林漁業以外の事業内容 |  | 直近の年間売上 | 円 |
| 参加したことのある事業 | □ | 平成30年度６次産業化人材育成活性化事業 | □ | 令和元年度６次産業化人材育成活性化事業 |
| □ | 令和２年度６次産業化人材育成活性化事業 | □ | 令和3年度６次産業化人材育成活性化事業 |
| □ | 令和4年度地域農林水産物活用支援事業 | □ | 令和５年度地域農林水産物活用支援事業 |

※農林漁業者以外の事業者が応募する場合は、下記にご記入ください。

＜連携する農林漁業者の情報＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連携する農林業者の氏名または団体名 | フリガナ | 団体の場合は代表者名 | フリガナ |
|  |  |
| 担当者名 |  | 役職 |  |
| 電話番号 |  | E-mail |  |
| 住所 |  | 従業員数 | 名 |
| 生産状況 | 主な生産品目 |  | 直近の生産量 |  |
| 直近の生産額 | 円 |
| 連携の内容・取組効果 | （生産拡大、所得向上など）※農林漁業者の生産や所得向上にどのように結びつくか、具体的に記載してください |

**２．応募商品の情報**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商品名 |  | 現在の販路 | □ | 直売所 | □ | スーパー |
| □ | 自店舗 | □ | ネット |
| 販売価格（税抜） | 円 | 内容量 |  | □ | 飲食店 | □ | 百貨店 |
| □ | その他（　　　　　　　　　） |
| 商品情報 | ＜商品の概要・特徴＞ | ＜主な原材料＞※県産農林水産物の場合は、産地と使用割合も記載例）マグロ（石垣島産）20％ |
| 商品の写真 | ＜パッケージ・商品イメージ＞ | ＜一括表示の写真＞ |
| 商品開発の経緯 |  |
| 商品の課題 |  |
| 本事業での目標 |  |
| 販売目標 |  | 現状 | ３年後 |
| 販売数量 |  |  |
| 売上金額 |  |  |
| 本事業で期待するアドバイス | □ | 味や食感 | □ | 商品レパートリー | □ | パッケージデザイン |
| □ | 販売促進 | □ | 販路開拓 | □ | 衛生管理（HACCPなど） |
| □ | 食品表示 | □ | 商標登録 | □ | その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 補助金申請 | □ | 申請する（※別途申請が必要です） | □ | 申請しない |

**３．申請の要件について（該当にチェック）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者要件 | □ | 県内の農林漁業者または県内の農林漁業者と連携した取組を行う県内の加工事業者である |
| □ | 本年度の「６次産業化支援事業」の支援事業者でない |
| □ | 専門家による指導を踏まえ、商品のブラッシュアップに取り組む意欲がある |
| □ | 本事業で実施するプログラムに参加・協力することができる（個別研修、集合研修、加工品グランプリ、成果報告会、情報誌作成など） |
| □ | 本事業の取組に関して責任を有する者がプログラムに参加する |
| □ | 研修風景の写真や成果報告会資料、情報誌等を公表することに了承する |
| □ | 税金を滞納していない |
| 応募商品の要件 | □ | 地域の農林水産物を活用している |
| □ | 自社で加工または販売する商品である |
| □ | ブラッシュアップが可能な既存商品である（新商品開発や試作品は対象外） |
| □ | 商品製造にあたって、必要な営業許可を取得している、取得予定である |
| □ | 商品を製造する場所は、衛生管理計画を作成し、計画に沿って衛生管理を実行、記録している（HACCPの考えを取り入れた衛生管理の実施） |
| □ | PL保険に加入している、加入予定である |
| □ | 対象商品の細菌検査を実施している、実施予定である |
| □ | 新基準に対応した食品表示、アレルギー表示、栄養成分表示を行っている（準備中も可） |

申込先・お問い合わせ　　地域農林水産物活用支援事業事務局（（株）アール・ピー・アイ沖縄営業所内）

申込先　E-mail：oki6＠rpi.co.jp　 FAX：098-917-6328

問合先　　TEL：098-917-6328（10：00～18：00　担当：佐脇、山城）